



|                                                   |                           |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                           |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                           | CC: Administrativo   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                           |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário       | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 26                                                | BEATRIZ LIBERATO DE SOUSA | 252305               | 1                 | 1            |
| SECRETARIA EXECUTIVA                              |                           | Admissão: 15/01/2025 |                   |              |

| Código                                                       | Descrição                               | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                            | 28,00          | 6.647,33             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL              | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 214                                                          | RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE              | 368,67         | 368,67               |                    |            |
| 836                                                          | INSS DIF FER DESC A MAIOR               | 0,00           | 21,82                |                    |            |
| 216                                                          | GRATIF. DE FUNCAO - OFICIAL DE CARTÓRIO | 1.500,00       | 1.400,00             |                    |            |
| 9383                                                         | DESC VALE ALIMENTACAO                   | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                          | I.N.S.S.                                | 11,53          |                      | 928,12             |            |
| 999                                                          | IMPOSTO DE RENDA                        | 27,50          |                      | 1.055,05           |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 28528-5<br><br>Agência: 3689 - 7 |                                         |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                         |                | 8.809,36             | 2.001,05           |            |
|                                                              |                                         |                | Valor Líquido ➡      | 6.808,31           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                        | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 7.122,13                                                     | 8.475,55                                | 8.813,73       | 705,09               | 7.141,03           | 27,50      |



|                                                   |                           |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                           |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                           | CC: Administrativo   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                           |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário       | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 26                                                | BEATRIZ LIBERATO DE SOUSA | 252305               | 1                 | 1            |
| SECRETARIA EXECUTIVA                              |                           | Admissão: 15/01/2025 |                   |              |

| Código                                                       | Descrição                               | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                            | 28,00          | 6.647,33             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL              | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 214                                                          | RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE              | 368,67         | 368,67               |                    |            |
| 836                                                          | INSS DIF FER DESC A MAIOR               | 0,00           | 21,82                |                    |            |
| 216                                                          | GRATIF. DE FUNCAO - OFICIAL DE CARTÓRIO | 1.500,00       | 1.400,00             |                    |            |
| 9383                                                         | DESC VALE ALIMENTACAO                   | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                          | I.N.S.S.                                | 11,53          |                      | 928,12             |            |
| 999                                                          | IMPOSTO DE RENDA                        | 27,50          |                      | 1.055,05           |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 28528-5<br><br>Agência: 3689 - 7 |                                         |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                         |                | 8.809,36             | 2.001,05           |            |
|                                                              |                                         |                | Valor Líquido ➡      | 6.808,31           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                        | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 7.122,13                                                     | 8.475,55                                | 8.813,73       | 705,09               | 7.141,03           | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 Fevereiro de 2026

|                     |                         |                      |              |        |
|---------------------|-------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código              | Nome do Funcionário     | CBO                  | Departamento | Filial |
| 9                   | DOUGLAS DA SILVA CAMPOS | 224130               | 2            | 1      |
| AG DE OR E FISC - D |                         | Admissão: 03/11/2015 |              |        |

| Código | Descrição                   | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781   | DIAS NORMAIS                | 30,00      | 5.705,79    |           |
| 201    | ANUENIO                     | 10,00      | 562,96      |           |
| 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.                    | 10,79      |             | 668,46    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA            | 27,50      |             | 404,16    |
| 8069   | HORAS FALTAS PARCIAL        | 2:40       |             | 76,17     |
| 225    | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL   | 287,17     |             | 287,17    |
| 8111   | DESCONTO PLANO DE SAÚDE     | 909,62     |             | 909,62    |

Banco do Brasil 1  
conta: 42865-5

Agência: 3485 - 1

|                      |  |                    |  |
|----------------------|--|--------------------|--|
| Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |
| 6.915,29             |  | 2.346,58           |  |
| Valor Líquido ➡      |  | 4.568,71           |  |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.705,79     | 6.192,58         | 6.192,58       | 495,40         | 5.334,53       | 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 Fevereiro de 2026

|                     |                         |                      |              |        |
|---------------------|-------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código              | Nome do Funcionário     | CBO                  | Departamento | Filial |
| 9                   | DOUGLAS DA SILVA CAMPOS | 224130               | 2            | 1      |
| AG DE OR E FISC - D |                         | Admissão: 03/11/2015 |              |        |

| Código | Descrição                   | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781   | DIAS NORMAIS                | 30,00      | 5.705,79    |           |
| 201    | ANUENIO                     | 10,00      | 562,96      |           |
| 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.                    | 10,79      |             | 668,46    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA            | 27,50      |             | 404,16    |
| 8069   | HORAS FALTAS PARCIAL        | 2:40       |             | 76,17     |
| 225    | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL   | 287,17     |             | 287,17    |
| 8111   | DESCONTO PLANO DE SAÚDE     | 909,62     |             | 909,62    |

Banco do Brasil 1  
conta: 42865-5

Agência: 3485 - 1

|                      |  |                    |  |
|----------------------|--|--------------------|--|
| Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |
| 6.915,29             |  | 2.346,58           |  |
| Valor Líquido ➡      |  | 4.568,71           |  |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.705,79     | 6.192,58         | 6.192,58       | 495,40         | 5.334,53       | 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                                        |                        |                      | Fevereiro 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 |                   |              |

| Código                                                            | Descrição                  | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                              | DIAS NORMAIS               | 20,00          | 1.548,83             |                    |            |
| 201                                                               | ANUENIO                    | 8,00           | 123,91               |                    |            |
| 213                                                               | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 9383                                                              | DESC VALE ALIMENTACAO      | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 821                                                               | INSS DIFERENCA FERIAS      | 0,00           |                      | 16,74              |            |
| 998                                                               | I.N.S.S.                   | 7,55           |                      | 126,22             |            |
| 225                                                               | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL  | 135,04         |                      | 135,04             |            |
| 8111                                                              | DESCONTO PLANO DE SAÚDE    | 635,92         |                      | 635,92             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta poupança: 26640-X<br>Agência: 3962 - 4 |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                   |                            |                | 2.044,28             | 914,92             |            |
|                                                                   |                            |                | Valor Líquido ➡      | 1.129,36           |            |
| Salário Base                                                      | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.323,25                                                          | 2.787,90                   | 2.787,90       | 223,03               | 1.529,78           | 0,00       |

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                                        |                        |                      | Fevereiro 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 |                   |              |

| Código                                                            | Descrição                  | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                              | DIAS NORMAIS               | 20,00          | 1.548,83             |                    |            |
| 201                                                               | ANUENIO                    | 8,00           | 123,91               |                    |            |
| 213                                                               | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 9383                                                              | DESC VALE ALIMENTACAO      | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 821                                                               | INSS DIFERENCA FERIAS      | 0,00           |                      | 16,74              |            |
| 998                                                               | I.N.S.S.                   | 7,55           |                      | 126,22             |            |
| 225                                                               | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL  | 135,04         |                      | 135,04             |            |
| 8111                                                              | DESCONTO PLANO DE SAÚDE    | 635,92         |                      | 635,92             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta poupança: 26640-X<br>Agência: 3962 - 4 |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                   |                            |                | 2.044,28             | 914,92             |            |
|                                                                   |                            |                | Valor Líquido ➡      | 1.129,36           |            |
| Salário Base                                                      | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.323,25                                                          | 2.787,90                   | 2.787,90       | 223,03               | 1.529,78           | 0,00       |

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           |              | Fevereiro de 2026 |
| Código                                            | Nome do Funcionário        | CBO                  | Departamento | Filial            |
| 25                                                | FERNANDA FERREIRA MONTEIRO | 241005               | 1            | 1                 |
| ADVOGADO (A)                                      |                            | Admissão: 15/01/2025 |              |                   |

| Código                                                       | Descrição                             | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                          | 28,00          | 7.652,72             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL            | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 836                                                          | INSS DIF FER DESC A MAIOR             | 0,00           | 113,96               |                    |            |
| 217                                                          | GRATIF. DE FUNCAO - PROCURADORA CHEFE | 3.000,00       | 2.800,00             |                    |            |
| 255                                                          | RESSARCIMENTO AO ERARIO               | 184,90         |                      | 184,90             |            |
| 9383                                                         | DESC VALE ALIMENTACAO                 | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                          | I.N.S.S.                              | 9,45           |                      | 988,07             |            |
| 999                                                          | IMPOSTO DE RENDA                      | 27,50          |                      | 1.673,25           |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL             | 33,76          |                      | 33,76              |            |
| 8111                                                         | DESCONTO PLANO DE SAÚDE               | 495,52         |                      | 495,52             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 61587-0<br><br>Agência: 0752 - 8 |                                       |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                       |                | 10.938,22            | 3.376,50           |            |
|                                                              |                                       |                | Valor Líquido ➡      | 7.561,72           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                      | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 8.199,34                                                     | 8.475,55                              | 11.448,21      | 915,85               | 9.389,02           | 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           |              | Fevereiro de 2026 |
| Código                                            | Nome do Funcionário        | CBO                  | Departamento | Filial            |
| 25                                                | FERNANDA FERREIRA MONTEIRO | 241005               | 1            | 1                 |
| ADVOGADO (A)                                      |                            | Admissão: 15/01/2025 |              |                   |

| Código                                                       | Descrição                             | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                          | 28,00          | 7.652,72             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL            | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 836                                                          | INSS DIF FER DESC A MAIOR             | 0,00           | 113,96               |                    |            |
| 217                                                          | GRATIF. DE FUNCAO - PROCURADORA CHEFE | 3.000,00       | 2.800,00             |                    |            |
| 255                                                          | RESSARCIMENTO AO ERARIO               | 184,90         |                      | 184,90             |            |
| 9383                                                         | DESC VALE ALIMENTACAO                 | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                          | I.N.S.S.                              | 9,45           |                      | 988,07             |            |
| 999                                                          | IMPOSTO DE RENDA                      | 27,50          |                      | 1.673,25           |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL             | 33,76          |                      | 33,76              |            |
| 8111                                                         | DESCONTO PLANO DE SAÚDE               | 495,52         |                      | 495,52             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 61587-0<br><br>Agência: 0752 - 8 |                                       |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                       |                | 10.938,22            | 3.376,50           |            |
|                                                              |                                       |                | Valor Líquido ➡      | 7.561,72           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                      | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 8.199,34                                                     | 8.475,55                              | 11.448,21      | 915,85               | 9.389,02           | 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                                        |                        |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário    | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 10                                                | FERNANDA SILVA TEODORO | 411010               | 1                 | 1            |
| ASSIST. ADMIN. - D                                |                        | 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             |            |
| 225                                                      | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| 8111                                                     | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                 | 382,91         |                      | 382,91             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 20623-7<br>Agência: 5902 - 1 |                                         |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                          |                                         |                | 7.468,55             | 1.986,48           |            |
|                                                          |                                         |                | Valor Líquido ➡      | 5.482,07           |            |
| Salário Base                                             | Sal. Contr. INSS                        | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.841,29                                                 | 7.097,01                                | 7.097,01       | 567,76               | 6.301,93           | 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                                        |                        |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário    | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 10                                                | FERNANDA SILVA TEODORO | 411010               | 1                 | 1            |
| ASSIST. ADMIN. - D                                |                        | 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             |                |            |
| 225                                                      | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 16,88            |                      | 16,88              |                |            |
| 8111                                                     | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                 | 382,91           |                      | 382,91             |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 20623-7<br>Agência: 5902 - 1 |                                         |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                          |                                         |                  | 7.468,55             | 1.986,48           |                |            |
|                                                          |                                         |                  | Valor Líquido ➡      | 5.482,07           |                |            |
| Salário Base                                             |                                         | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.841,29                                                 |                                         | 7.097,01         | 7.097,01             | 567,76             | 6.301,93       | 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                                        |                             |                    | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário         | CBO                | Departamento      | Filial       |
| 32                                                | FREDERICO DOS SANTOS ARRAES | 253110             | 1                 | 1            |
| ASSESSOR(A) DA PRESIDENCIA - COMUNICAC            |                             | 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             |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL  | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 49634-0<br><br>Agência: 4475 - X |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                            |                | 5.371,54             | 519,38             |            |
|                                                              |                            |                | Valor Líquido ➡      | 4.852,16           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.000,00                                                     | 5.000,00                   | 5.000,00       | 400,00               | 4.498,50           | 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 |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                             |                    | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário         | CBO                | Departamento      | Filial       |
| 32                                                | FREDERICO DOS SANTOS ARRAES | 253110             | 1                 | 1            |
| ASSESSOR(A) DA PRESIDENCIA - COMUNICAC            |                             | 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             |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL  | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 49634-0<br><br>Agência: 4475 - X |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                            |                | 5.371,54             | 519,38             |            |
|                                                              |                            |                | Valor Líquido ➡      | 4.852,16           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.000,00                                                     | 5.000,00                   | 5.000,00       | 400,00               | 4.498,50           | 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   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                              |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário          | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 3                                                 | IDEILDES JUNIO COSTA PEREIRA | 411010               | 1                 | 1            |
| ASSIST. ADMIN. - D                                |                              | Admissão: 24/02/2014 |                   |              |

| Código                                                   | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                     | DIAS NORMAIS                             | 24,00          | 2.273,04             |                    |            |
| 8870                                                     | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS     | 6,00           | 568,26               |                    |            |
| 201                                                      | ANUENIO                                  | 11,00          | 250,03               |                    |            |
| 213                                                      | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 227                                                      | ANUENIO - AFAST DOENÇA C/DIR INTEGRAI    | 11,00          | 62,51                |                    |            |
| 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                | 101,28         |                      | 101,28             |            |
| 8111                                                     | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                  | 375,80         |                      | 375,80             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 53266-5<br>Agência: 1841 - 4 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                          |                                          |                | 7.825,38             | 2.231,80           |            |
|                                                          |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 5.593,58           |            |
| Salário Base                                             | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.841,30                                                 | 7.453,84                                 | 7.453,84       | 596,30               | 6.608,81           | 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                                        |                              |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário          | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 3                                                 | IDEILDES JUNIO COSTA PEREIRA | 411010               | 1                 | 1            |
| ASSIST. ADMIN. - D                                |                              | Admissão: 24/02/2014 |                   |              |

| Código                                                   | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                     | DIAS NORMAIS                             | 24,00          | 2.273,04             |                    |            |
| 8870                                                     | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS     | 6,00           | 568,26               |                    |            |
| 201                                                      | ANUENIO                                  | 11,00          | 250,03               |                    |            |
| 213                                                      | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 227                                                      | ANUENIO - AFAST DOENÇA C/DIR INTEGRAI    | 11,00          | 62,51                |                    |            |
| 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                | 101,28         |                      | 101,28             |            |
| 8111                                                     | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                  | 375,80         |                      | 375,80             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 53266-5<br>Agência: 1841 - 4 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                          |                                          |                | 7.825,38             | 2.231,80           |            |
|                                                          |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 5.593,58           |            |
| Salário Base                                             | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.841,30                                                 | 7.453,84                                 | 7.453,84       | 596,30               | 6.608,81           | 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 Fevereiro de 2026

|                         |                            |                      |              |        |
|-------------------------|----------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código                  | Nome do Funcionário        | CBO                  | Departamento | Filial |
| 23                      | ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA | 411005               | 1            | 1      |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO |                            | Admissão: 01/04/2024 |              |        |

| Código                                                       | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                             | 30,00          | 2.684,95             |                    |            |
| 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<br>conta: 69762-1<br><br>Agência: 3229 - 8 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                          |                | 4.739,51             | 391,78             |            |
|                                                              |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 4.347,73           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.684,95                                                     | 4.184,95                                 | 4.184,95       | 334,79               | 3.794,17           | 15,00      |

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 Fevereiro de 2026

|                         |                            |                      |              |        |
|-------------------------|----------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código                  | Nome do Funcionário        | CBO                  | Departamento | Filial |
| 23                      | ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA | 411005               | 1            | 1      |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO |                            | Admissão: 01/04/2024 |              |        |

| Código                                                       | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                             | 30,00          | 2.684,95             |                    |            |
| 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<br>conta: 69762-1<br><br>Agência: 3229 - 8 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                          |                | 4.739,51             | 391,78             |            |
|                                                              |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 4.347,73           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.684,95                                                     | 4.184,95                                 | 4.184,95       | 334,79               | 3.794,17           | 15,00      |

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                                        |                     |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| 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               |                    |                |            |
| 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             |                |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 28173-5<br><br>Agência: 1269 - 6 |                                     |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                              |                                     |                  | 5.453,72             | 698,90             |                |            |
|                                                              |                                     |                  | Valor Líquido ➡      | 4.754,82           |                |            |
| Salário Base                                                 |                                     | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.390,91                                                     |                                     | 5.082,18         | 5.082,18             | 406,57             | 4.000,41       | 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   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                     |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| 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               |                    |            |
| 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             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 28173-5<br><br>Agência: 1269 - 6 |                                     |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                     |                | 5.453,72             | 698,90             |            |
|                                                              |                                     |                | Valor Líquido ➡      | 4.754,82           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                    | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.390,91                                                     | 5.082,18                            | 5.082,18       | 406,57               | 4.000,41           | 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   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                         |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário     | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 27                                                | JULLYANA KAROLINY SILVA | 123110               | 1                 | 1            |
| SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO                    |                         | Admissão: 12/02/2025 |                   |              |

| Código                                                       | Descrição                  | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS               | 30,00          | 11.625,88            |                    |            |
| 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           |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 30760-2<br><br>Agência: 3288 - 3 |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                            |                | 12.254,91            | 2.901,46           |            |
|                                                              |                            |                | Valor Líquido ➡      | 9.353,45           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 11.625,88                                                    | 8.475,55                   | 11.625,88      | 930,07               | 10.258,63          | 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                                        |                         |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário     | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 27                                                | JULLYANA KAROLINY SILVA | 123110               | 1                 | 1            |
| SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO                    |                         | Admissão: 12/02/2025 |                   |              |

| Código                                                       | Descrição                  | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS               | 30,00            | 11.625,88            |                    |                |            |
| 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           |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 30760-2<br><br>Agência: 3288 - 3 |                            |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                              |                            |                  | 12.254,91            | 2.901,46           |                |            |
|                                                              |                            |                  | Valor Líquido ➡      | 9.353,45           |                |            |
| Salário Base                                                 |                            | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 11.625,88                                                    |                            | 8.475,55         | 11.625,88            | 930,07             | 10.258,63      | 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 Fevereiro de 2026

Código

28

Nome do Funcionário

KITTY PEREIRA BUZZI

CBO

241005

Departamento

1

Filial

1

ADVOGADO (A) Admissão: 13/03/2025

| Código                                                           | Descrição                  | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                                                             | DIAS NORMAIS               | 30,00            | 8.199,34             |                    |                |            |
| 213                                                              | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 371,54           | 371,54               |                    |                |            |
| 214                                                              | RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE | 153,62           | 153,62               |                    |                |            |
| 9383                                                             | DESC VALE ALIMENTACAO      | 1,00             |                      | 1,00               |                |            |
| 998                                                              | I.N.S.S.                   | 11,58            |                      | 949,40             |                |            |
| 999                                                              | IMPOSTO DE RENDA           | 27,50            |                      | 1.085,00           |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 66702-1<br>Agência: 3288 - 3 |                            |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                                  |                            |                  | 8.724,50             | 2.035,40           |                |            |
|                                                                  |                            |                  | Valor Líquido ➡      | 6.689,10           |                |            |
| Salário Base                                                     |                            | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 8.199,34                                                         |                            | 8.199,34         | 8.199,34             | 655,94             | 7.249,94       | 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 Fevereiro de 2026

Código

28

Nome do Funcionário

KITTY PEREIRA BUZZI

CBO

241005

Departamento

1

Filial

1

ADVOGADO (A) Admissão: 13/03/2025

| Código                                                           | Descrição                  | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                                                             | DIAS NORMAIS               | 30,00            | 8.199,34             |                    |                |            |
| 213                                                              | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 371,54           | 371,54               |                    |                |            |
| 214                                                              | RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE | 153,62           | 153,62               |                    |                |            |
| 9383                                                             | DESC VALE ALIMENTACAO      | 1,00             |                      | 1,00               |                |            |
| 998                                                              | I.N.S.S.                   | 11,58            |                      | 949,40             |                |            |
| 999                                                              | IMPOSTO DE RENDA           | 27,50            |                      | 1.085,00           |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 66702-1<br>Agência: 3288 - 3 |                            |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                                  |                            |                  | 8.724,50             | 2.035,40           |                |            |
|                                                                  |                            |                  | Valor Líquido ➡      | 6.689,10           |                |            |
| Salário Base                                                     |                            | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 8.199,34                                                         |                            | 8.199,34         | 8.199,34             | 655,94             | 7.249,94       | 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                                        |                     |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 22                                                | LHAYS SILVA VIEIRA  | 411005               | 1                 | 1            |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO                           |                     | Admissão: 04/07/2022 |                   |              |

| Código                                                       | Descrição                            | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                         | 9,00             | 805,48               |                    |                |            |
| 8784                                                         | SALARIO MATERNIDADE DIAS             | 19,00            | 1.700,47             |                    |                |            |
| 8870                                                         | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00             | 179,00               |                    |                |            |
| 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             |                |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL            | 320,72           |                      | 320,72             |                |            |
| 8111                                                         | DESCONTO PLANO DE SAÚDE              | 332,06           |                      | 332,06             |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 14851-2<br><br>Agência: 8090 - X |                                      |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                              |                                      |                  | 3.056,49             | 871,10             |                |            |
|                                                              |                                      |                  | Valor Líquido ➡      | 2.185,39           |                |            |
| Salário Base                                                 |                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.684,95                                                     |                                      | 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



|                                                   |                     |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                     |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                     | CC: Administrativo   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                     |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 22                                                | LHAYS SILVA VIEIRA  | 411005               | 1                 | 1            |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO                           |                     | Admissão: 04/07/2022 |                   |              |

| Código                                                       | Descrição                            | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                         | 9,00           | 805,48               |                    |            |
| 8784                                                         | SALARIO MATERNIDADE DIAS             | 19,00          | 1.700,47             |                    |            |
| 8870                                                         | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00           | 179,00               |                    |            |
| 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             |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL            | 320,72         |                      | 320,72             |            |
| 8111                                                         | DESCONTO PLANO DE SAÚDE              | 332,06         |                      | 332,06             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 14851-2<br><br>Agência: 8090 - X |                                      |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                      |                | 3.056,49             | 871,10             |            |
|                                                              |                                      |                | Valor Líquido ➡      | 2.185,39           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                     | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.684,95                                                     | 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



|                                                   |                     |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                     |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                     | CC: Administrativo   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                     |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 2                                                 | LORAINÉ RIOS PORTA  | 142105               | 1                 | 1            |
| GERENTE EXECUTIVO (A)                             |                     | Admissão: 06/01/2007 |                   |              |

| Código                                                      | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                        | DIAS NORMAIS                             | 30,00          | 6.038,82             |                    |            |
| 208                                                         | ANUENIO - M                              | 22,00          | 1.328,54             |                    |            |
| 213                                                         | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 204                                                         | GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DE DIR. E PLE | 1.500,00       | 1.500,00             |                    |            |
| 9383                                                        | DESC VALE ALIMENTACAO                    | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                                 | 11,14          |                      | 988,07             |            |
| 999                                                         | IMPOSTO DE RENDA                         | 27,50          |                      | 1.153,80           |            |
| 225                                                         | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL                | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| 8111                                                        | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                  | 647,21         |                      | 647,21             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 7643-0<br><br>Agência: 3888 - 1 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                             |                                          |                | 9.238,90             | 2.806,96           |            |
|                                                             |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 6.431,94           |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 6.038,82                                                    | 8.475,55                                 | 8.867,36       | 709,38               | 7.500,11           | 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                                        |                     |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 2                                                 | LORAINÉ RIOS PORTA  | 142105               | 1                 | 1            |
| GERENTE EXECUTIVO (A)                             |                     | Admissão: 06/01/2007 |                   |              |

| Código                                                      | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                        | DIAS NORMAIS                             | 30,00          | 6.038,82             |                    |            |
| 208                                                         | ANUENIO - M                              | 22,00          | 1.328,54             |                    |            |
| 213                                                         | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 204                                                         | GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DE DIR. E PLE | 1.500,00       | 1.500,00             |                    |            |
| 9383                                                        | DESC VALE ALIMENTACAO                    | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                                 | 11,14          |                      | 988,07             |            |
| 999                                                         | IMPOSTO DE RENDA                         | 27,50          |                      | 1.153,80           |            |
| 225                                                         | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL                | 16,88          |                      | 16,88              |            |
| 8111                                                        | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                  | 647,21         |                      | 647,21             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 7643-0<br><br>Agência: 3888 - 1 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                             |                                          |                | 9.238,90             | 2.806,96           |            |
|                                                             |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 6.431,94           |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 6.038,82                                                    | 8.475,55                                 | 8.867,36       | 709,38               | 7.500,11           | 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 Fevereiro de 2026

Código

16

Nome do Funcionário

LUCIER FERREIRA BARBOZA

CBO

224130

Departamento

2

Filial

1

Admissão:

17/04/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO

CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Fiscalização Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2026

Código

16

Nome do Funcionário

LUCIER FERREIRA BARBOZA

CBO

224130

Departamento

2

Filial

1

Admissão:

17/04/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



|                                                   |                               |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                               |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                               | CC: Administrativo   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                               |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário           | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 8                                                 | MARIA ROSIVANIA DO NASCIMENTO | 411010               | 1                 | 1            |
| ASSIST. ADMIN. - C                                |                               | Admissão: 21/07/2015 |                   |              |

| Código                 | Descrição                               | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |
|------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 8781                   | DIAS NORMAIS                            | 29,00          | 2.671,01             |                    |
| 8870                   | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS    | 1,00           | 92,10                |                    |
| 208                    | ANUENIO - M                             | 7,00           | 186,97               |                    |
| 213                    | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL              | 371,54         | 371,54               |                    |
| 235                    | ANUENIO - M - AFAST P/DOENCA C/DIR INTE | 7,00           | 6,45                 |                    |
| 206                    | GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA   | 1.500,00       | 1.450,00             |                    |
| 242                    | GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FIN. - AFAST | 1.500,00       | 50,00                |                    |
| 8794                   | DIAS FALTAS DSR                         | 2,00           |                      | 184,21             |
| 9383                   | DESC VALE ALIMENTACAO                   | 1,00           |                      | 1,00               |
| 998                    | I.N.S.S.                                | 9,21           |                      | 368,11             |
| 215                    | SINDECOF                                | 1,00           |                      | 27,63              |
| 8792                   | DIAS FALTAS                             | 3,00           |                      | 276,31             |
| 225                    | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 168,80         |                      | 168,80             |
| 8111                   | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                 | 382,91         |                      | 382,91             |
|                        |                                         |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                        |                                         |                | 4.828,07             | 1.408,97           |
| BANCO DO BRASIL 1      |                                         |                | Valor Líquido ➡      | 3.419,10           |
| conta salário: 45620-9 |                                         |                | Agência: 3689 - 7    |                    |
| Salário Base           | Sal. Contr. INSS                        | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     |
| 2.763,11               | 3.996,01                                | 0,00           | 0,00                 | 3.627,90           |
|                        |                                         |                |                      | Faixa IRRF         |
|                        |                                         |                |                      | 15,00              |

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                                        |                               |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário           | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 8                                                 | MARIA ROSIVANIA DO NASCIMENTO | 411010               | 1                 | 1            |
| ASSIST. ADMIN. - C                                |                               | Admissão: 21/07/2015 |                   |              |

| Código                 | Descrição                               | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |
|------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 8781                   | DIAS NORMAIS                            | 29,00          | 2.671,01             |                    |
| 8870                   | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS    | 1,00           | 92,10                |                    |
| 208                    | ANUENIO - M                             | 7,00           | 186,97               |                    |
| 213                    | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL              | 371,54         | 371,54               |                    |
| 235                    | ANUENIO - M - AFAST P/DOENCA C/DIR INTE | 7,00           | 6,45                 |                    |
| 206                    | GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA   | 1.500,00       | 1.450,00             |                    |
| 242                    | GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FIN. - AFAST | 1.500,00       | 50,00                |                    |
| 8794                   | DIAS FALTAS DSR                         | 2,00           |                      | 184,21             |
| 9383                   | DESC VALE ALIMENTACAO                   | 1,00           |                      | 1,00               |
| 998                    | I.N.S.S.                                | 9,21           |                      | 368,11             |
| 215                    | SINDECOF                                | 1,00           |                      | 27,63              |
| 8792                   | DIAS FALTAS                             | 3,00           |                      | 276,31             |
| 225                    | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 168,80         |                      | 168,80             |
| 8111                   | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                 | 382,91         |                      | 382,91             |
|                        |                                         |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                        |                                         |                | 4.828,07             | 1.408,97           |
| BANCO DO BRASIL 1      |                                         |                | Valor Líquido ➡      | 3.419,10           |
| conta salário: 45620-9 |                                         |                | Agência: 3689 - 7    |                    |
| Salário Base           | Sal. Contr. INSS                        | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     |
| 2.763,11               | 3.996,01                                | 0,00           | 0,00                 | 3.627,90           |
|                        |                                         |                |                      | Faixa IRRF         |
|                        |                                         |                |                      | 15,00              |

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 Fevereiro de 2026

Código

7

Nome do Funcionário

NATALIA DOS SANTOS CRUZ

ASSIST. ADMIN. - D

CBO

411010

Admissão: 05/05/2015

Departamento

1

Filial

1

| 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              |            |
|                                                               |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                               |                            |                | 3.698,84             | 293,05             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta salário: 51361-X Agência: 3607 - 2 |                            |                | Valor Líquido ➡      | 3.405,79           |            |
| Salário Base                                                  | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.841,31                                                      | 3.125,44                   | 3.125,44       | 250,03               | 2.861,80           | 7,50       |

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 Fevereiro de 2026

Código

7

Nome do Funcionário

NATALIA DOS SANTOS CRUZ

ASSIST. ADMIN. - D

CBO

411010

Admissão: 05/05/2015

Departamento

1

Filial

1

| 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              |            |
|                                                               |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                               |                            |                | 3.698,84             | 293,05             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta salário: 51361-X Agência: 3607 - 2 |                            |                | Valor Líquido ➡      | 3.405,79           |            |
| Salário Base                                                  | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.841,31                                                      | 3.125,44                   | 3.125,44       | 250,03               | 2.861,80           | 7,50       |

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                                        |                          |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário      | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 31                                                | PALOMA DA CUNHA FERREIRA | 252405               | 1                 | 1            |
| ASSESSOR (A) ADMINISTRATIVO SUPERIOR              |                          | 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 | 127,14         | 127,14               |                    |            |
| 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 |            |
|                                                              |                            |                | 5.919,10             | 1.202,42           |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 72139-5<br><br>Agência: 1841 - 4 |                            |                | Valor Líquido ➡      | 4.716,68           |            |
|                                                              |                            |                |                      |                    |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.420,42                                                     | 5.420,42                   | 5.420,42       | 433,63               | 4.860,06           | 27,50      |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE FEVEREIRO \*\*\*



|                                                   |                          |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                          |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                          | CC: Administrativo   |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                          |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário      | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 31                                                | PALOMA DA CUNHA FERREIRA | 252405               | 1                 | 1            |
| ASSESSOR (A) ADMINISTRATIVO SUPERIOR              |                          | 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 | 127,14     | 127,14      |           |
| 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    |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |
|        |                            |            |             |           |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE FEVEREIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 Fevereiro de 2026

|                     |                           |                      |              |        |
|---------------------|---------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código              | Nome do Funcionário       | CBO                  | Departamento | Filial |
| 6                   | PATRICIA QUIRINO DA SILVA | 224130               | 2            | 1      |
| AG DE OR E FISC - D |                           | Admissão: 06/10/2014 |              |        |

| Código                             | Descrição                               | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                               | DIAS NORMAIS                            | 28,00            | 5.325,39             |                    |                |            |
| 8870                               | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS    | 2,00             | 380,39               |                    |                |            |
| 208                                | ANUENIO - M                             | 10,00            | 532,54               |                    |                |            |
| 213                                | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL              | 371,54           | 371,54               |                    |                |            |
| 235                                | ANUENIO - M - AFAST P/DOENCA C/DIR INTE | 10,00            | 38,04                |                    |                |            |
| 255                                | RESSARCIMENTO AO ERARIO                 | 151,92           |                      | 151,92             |                |            |
| 9383                               | DESC VALE ALIMENTACAO                   | 1,00             |                      | 1,00               |                |            |
| 998                                | I.N.S.S.                                | 10,84            |                      | 680,19             |                |            |
| 999                                | IMPOSTO DE RENDA                        | 27,50            |                      | 487,27             |                |            |
|                                    |                                         |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                    |                                         |                  | 6.647,90             | 1.320,38           |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 7853-0 |                                         |                  | Valor Líquido ➡      | 5.327,52           |                |            |
| Salário Base                       |                                         | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.705,78                           |                                         | 6.276,36         | 6.276,36             | 502,10             | 5.596,17       | 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 Fevereiro de 2026

|                     |                           |                      |              |        |
|---------------------|---------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código              | Nome do Funcionário       | CBO                  | Departamento | Filial |
| 6                   | PATRICIA QUIRINO DA SILVA | 224130               | 2            | 1      |
| AG DE OR E FISC - D |                           | Admissão: 06/10/2014 |              |        |

| Código                             | Descrição                               | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                               | DIAS NORMAIS                            | 28,00            | 5.325,39             |                    |                |            |
| 8870                               | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS    | 2,00             | 380,39               |                    |                |            |
| 208                                | ANUENIO - M                             | 10,00            | 532,54               |                    |                |            |
| 213                                | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL              | 371,54           | 371,54               |                    |                |            |
| 235                                | ANUENIO - M - AFAST P/DOENCA C/DIR INTE | 10,00            | 38,04                |                    |                |            |
| 255                                | RESSARCIMENTO AO ERARIO                 | 151,92           |                      | 151,92             |                |            |
| 9383                               | DESC VALE ALIMENTACAO                   | 1,00             |                      | 1,00               |                |            |
| 998                                | I.N.S.S.                                | 10,84            |                      | 680,19             |                |            |
| 999                                | IMPOSTO DE RENDA                        | 27,50            |                      | 487,27             |                |            |
|                                    |                                         |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                    |                                         |                  | 6.647,90             | 1.320,38           |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 7853-0 |                                         |                  | Valor Líquido ➡      | 5.327,52           |                |            |
| Salário Base                       |                                         | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.705,78                           |                                         | 6.276,36         | 6.276,36             | 502,10             | 5.596,17       | 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 |              | Folha Mensal      |
|                                                   |                             | Mensalista       |              | Fevereiro de 2026 |
| Código                                            | Nome do Funcionário         | CBO              | Departamento | Filial            |
| 13                                                | PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME | 224130           | 2            | 1                 |
| AG DE OR E FISC - C                               |                             | Admissão:        |              | 05/06/2017        |

| Código            | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 8781              | DIAS NORMAIS                             | 30,00          | 5.548,75             |                    |
| 201               | ANUENIO                                  | 8,00           | 443,90               |                    |
| 213               | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 371,54         | 371,54               |                    |
| 207               | GRATIF. DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL | 1.800,00       | 1.800,00             |                    |
| 9383              | DESC VALE ALIMENTACAO                    | 1,00           |                      | 1,00               |
| 998               | I.N.S.S.                                 | 11,45          |                      | 892,47             |
| 999               | IMPOSTO DE RENDA                         | 27,50          |                      | 884,55             |
| 225               | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL                | 320,72         |                      | 320,72             |
| 8111              | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                  | 1.725,15       |                      | 1.725,15           |
|                   |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                   |                                          |                | 8.164,19             | 3.823,89           |
| Banco do Brasil 1 |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 4.340,30           |
| conta: 67658-6    |                                          |                | Agência: 1867 - 8    |                    |
| Salário Base      | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     |
| 5.548,75          | 7.792,65                                 | 7.792,65       | 623,41               | 6.521,00           |
|                   |                                          |                | Faixa IRRF           |                    |
|                   |                                          |                | 27,50                |                    |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE FEVEREIRO \*\*\*



|                                                   |                             |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                             |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                             | CC: Fiscalização     |                   | Folha Mensal |
|                                                   |                             |                      | Mensalista        |              |
|                                                   |                             |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário         | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 13                                                | PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME | 224130               | 2                 | 1            |
| AG DE OR E FISC - C                               |                             | Admissão: 05/06/2017 |                   |              |

| Código            | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 8781              | DIAS NORMAIS                             | 30,00          | 5.548,75             |                    |
| 201               | ANUENIO                                  | 8,00           | 443,90               |                    |
| 213               | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 371,54         | 371,54               |                    |
| 207               | GRATIF. DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL | 1.800,00       | 1.800,00             |                    |
| 9383              | DESC VALE ALIMENTACAO                    | 1,00           |                      | 1,00               |
| 998               | I.N.S.S.                                 | 11,45          |                      | 892,47             |
| 999               | IMPOSTO DE RENDA                         | 27,50          |                      | 884,55             |
| 225               | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL                | 320,72         |                      | 320,72             |
| 8111              | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                  | 1.725,15       |                      | 1.725,15           |
|                   |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                   |                                          |                | 8.164,19             | 3.823,89           |
| Banco do Brasil 1 |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 4.340,30           |
| conta: 67658-6    |                                          |                | Agência: 1867 - 8    |                    |
| Salário Base      | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     |
| 5.548,75          | 7.792,65                                 | 7.792,65       | 623,41               | 6.521,00           |
|                   |                                          |                | Faixa IRRF           |                    |
|                   |                                          |                | 27,50                |                    |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE FEVEREIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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     |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                        |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário    | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 5                                                 | RAVENNA BASTOS MARTINS | 224130               | 2                 | 1            |
| AG DE OR E FISC - D                               |                        | 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               |                    |                |            |
| 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.                                | 11,19            |                      | 988,07             |                |            |
| 999                                                           | IMPOSTO DE RENDA                        | 27,50            |                      | 1.248,74           |                |            |
| 215                                                           | SINDECOF                                | 1,00             |                      | 57,06              |                |            |
| 225                                                           | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 253,20           |                      | 253,20             |                |            |
| 8111                                                          | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                 | 499,71           |                      | 499,71             |                |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 131709-1<br><br>Agência: 3178 - X |                                         |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                               |                                         |                  | 9.204,96             | 3.047,78           |                |            |
|                                                               |                                         |                  | Valor Líquido ➡      | 6.157,18           |                |            |
| Salário Base                                                  |                                         | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.705,78                                                      |                                         | 8.475,55         | 8.833,42             | 706,67             | 7.845,35       | 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     |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                        |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário    | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 5                                                 | RAVENNA BASTOS MARTINS | 224130               | 2                 | 1            |
| AG DE OR E FISC - D                               |                        | 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               |                    |                |            |
| 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.                                | 11,19            |                      | 988,07             |                |            |
| 999                                                           | IMPOSTO DE RENDA                        | 27,50            |                      | 1.248,74           |                |            |
| 215                                                           | SINDECOF                                | 1,00             |                      | 57,06              |                |            |
| 225                                                           | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL               | 253,20           |                      | 253,20             |                |            |
| 8111                                                          | DESCONTO PLANO DE SAÚDE                 | 499,71           |                      | 499,71             |                |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 131709-1<br><br>Agência: 3178 - X |                                         |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                               |                                         |                  | 9.204,96             | 3.047,78           |                |            |
|                                                               |                                         |                  | Valor Líquido ➡      | 6.157,18           |                |            |
| Salário Base                                                  |                                         | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.705,78                                                      |                                         | 8.475,55         | 8.833,42             | 706,67             | 7.845,35       | 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

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

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

| Código                                                                | Descrição                  | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                  | DIAS NORMAIS               | 30,00          | 5.705,78             |                    |            |
| 201                                                                   | ANUENIO                    | 9,00           | 513,62               |                    |            |
| 213                                                                   | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 9383                                                                  | DESC VALE ALIMENTACAO      | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                                   | I.N.S.S.                   | 10,81          |                      | 672,21             |            |
| 999                                                                   | IMPOSTO DE RENDA           | 27,50          |                      | 309,80             |            |
| 225                                                                   | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL  | 371,54         |                      | 371,54             |            |
| 8111                                                                  | DESCONTO PLANO DE SAÚDE    | 2.085,68       |                      | 2.085,68           |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta salário: 117988-8<br><br>Agência: 1886 - 4 |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                       |                            |                | 6.590,94             | 3.440,23           |            |
|                                                                       |                            |                | Valor Líquido ➡      | 3.150,71           |            |
| Salário Base                                                          | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.705,78                                                              | 6.219,40                   | 6.219,40       | 497,55               | 4.978,42           | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



|                                                   |                               |                      |                   |              |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                               |                      |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                               | CC: Fiscalização     |                   | Folha Mensal |
|                                                   |                               |                      | Mensalista        |              |
|                                                   |                               |                      | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário           | CBO                  | Departamento      | Filial       |
| 11                                                | RODRIGO SANTIAGO LOPES GONDIM | 224130               | 2                 | 1            |
| AG DE OR E FISC - D                               |                               | Admissão: 01/02/2017 |                   |              |

| Código                                                               | Descrição                  | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                 | DIAS NORMAIS               | 30,00          | 5.705,78             |                    |            |
| 201                                                                  | ANUENIO                    | 9,00           | 513,62               |                    |            |
| 213                                                                  | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 9383                                                                 | DESC VALE ALIMENTACAO      | 1,00           |                      | 1,00               |            |
| 998                                                                  | I.N.S.S.                   | 10,81          |                      | 672,21             |            |
| 999                                                                  | IMPOSTO DE RENDA           | 27,50          |                      | 309,80             |            |
| 225                                                                  | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL  | 371,54         |                      | 371,54             |            |
| 8111                                                                 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE    | 2.085,68       |                      | 2.085,68           |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta salário: 117988-8<br><br>Agência:1886 - 4 |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                      |                            |                | 6.590,94             | 3.440,23           |            |
|                                                                      |                            |                | Valor Líquido ➡      | 3.150,71           |            |
| Salário Base                                                         | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.705,78                                                             | 6.219,40                   | 6.219,40       | 497,55               | 4.978,42           | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



|                                                   |                             |                  |              |                   |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------|-------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                             |                  |              |                   |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                             | CC: Fiscalização |              | Folha Mensal      |
|                                                   |                             | Mensalista       |              | Fevereiro de 2026 |
| Código                                            | Nome do Funcionário         | CBO              | Departamento | Filial            |
| 4                                                 | TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI | 224130           | 2            | 1                 |
| AG DE OR E FISC - C                               |                             | Admissão:        |              | 27/05/2014        |

| Código                                                           | Descrição                  | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                             | DIAS NORMAIS               | 30,00          | 5.548,75             |                    |            |
| 201                                                              | ANUENIO                    | 11,00          | 610,36               |                    |            |
| 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  | 320,72         |                      | 320,72             |            |
| 8111                                                             | DESCONTO PLANO DE SAÚDE    | 1.646,24       |                      | 1.646,24           |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 53350-5<br>Agência: 1841 - 4 |                            |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                  |                            |                | 6.530,65             | 3.079,00           |            |
|                                                                  |                            |                | Valor Líquido ➡      | 3.451,65           |            |
| Salário Base                                                     | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.548,75                                                         | 6.159,11                   | 6.159,11       | 492,72               | 5.305,75           | 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 |              | Folha Mensal      |
|                                                   |                             | Mensalista       |              | Fevereiro de 2026 |
| Código                                            | Nome do Funcionário         | CBO              | Departamento | Filial            |
| 4                                                 | TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI | 224130           | 2            | 1                 |
| AG DE OR E FISC - C                               |                             | Admissão:        |              | 27/05/2014        |

| Código                                                           | Descrição                  | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 8781                                                             | DIAS NORMAIS               | 30,00            | 5.548,75             |                    |                |            |
| 201                                                              | ANUENIO                    | 11,00            | 610,36               |                    |                |            |
| 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  | 320,72           |                      | 320,72             |                |            |
| 8111                                                             | DESCONTO PLANO DE SAÚDE    | 1.646,24         |                      | 1.646,24           |                |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 53350-5<br>Agência: 1841 - 4 |                            |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|                                                                  |                            |                  | 6.530,65             | 3.079,00           |                |            |
|                                                                  |                            |                  | Valor Líquido ➡      | 3.451,65           |                |            |
| Salário Base                                                     |                            | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.548,75                                                         |                            | 6.159,11         | 6.159,11             | 492,72             | 5.305,75       | 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 Fevereiro de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

30

WALLACE TUNDELO DE CARVALHO

411005

1

1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 119838-6<br><br>Agência: 1886 - 4 |                                       |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                               |                                       |                | 5.556,49             | 849,54             |            |
|                                                               |                                       |                | Valor Líquido ➡      | 4.706,95           |            |
| Salário Base                                                  | Sal. Contr. INSS                      | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.684,95                                                      | 5.184,95                              | 5.184,95       | 414,79               | 4.657,56           | 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 Fevereiro de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

30

WALLACE TUNDELO DE CARVALHO

411005

1

1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 119838-6<br><br>Agência: 1886 - 4 |                                       |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                               |                                       |                | 5.556,49             | 849,54             |            |
|                                                               |                                       |                | Valor Líquido ➡      | 4.706,95           |            |
| Salário Base                                                  | Sal. Contr. INSS                      | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.684,95                                                      | 5.184,95                              | 5.184,95       | 414,79               | 4.657,56           | 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 Fevereiro de 2026

|                                      |                              |                      |              |        |
|--------------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código                               | Nome do Funcionário          | CBO                  | Departamento | Filial |
| 57                                   | WEDER DINIZ PIRES DOS SANTOS | 252405               | 1            | 1      |
| ASSESSOR (A) ADMINISTRATIVO SUPERIOR |                              | Admissão: 25/02/2026 |              |        |

| Código                                                       | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                             | 6,00           | 1.084,08             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 422,18         | 422,18               |                    |            |
| 207                                                          | GRATIF. DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL | 1.800,00       | 360,00               |                    |            |
| 998                                                          | I.N.S.S.                                 | 7,50           |                      | 108,30             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 35506-2<br><br>Agência: 5902 - 1 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                          |                | 1.866,26             | 108,30             |            |
|                                                              |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 1.757,96           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.420,42                                                     | 1.444,08                                 | 1.444,08       | 115,52               | 1.335,78           | 0,00       |

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 Fevereiro de 2026

|                                      |                              |                      |              |        |
|--------------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código                               | Nome do Funcionário          | CBO                  | Departamento | Filial |
| 57                                   | WEDER DINIZ PIRES DOS SANTOS | 252405               | 1            | 1      |
| ASSESSOR (A) ADMINISTRATIVO SUPERIOR |                              | Admissão: 25/02/2026 |              |        |

| Código                                                       | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                             | 6,00           | 1.084,08             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL               | 422,18         | 422,18               |                    |            |
| 207                                                          | GRATIF. DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL | 1.800,00       | 360,00               |                    |            |
| 998                                                          | I.N.S.S.                                 | 7,50           |                      | 108,30             |            |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta: 35506-2<br><br>Agência: 5902 - 1 |                                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                          |                | 1.866,26             | 108,30             |            |
|                                                              |                                          |                | Valor Líquido ➡      | 1.757,96           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.420,42                                                     | 1.444,08                                 | 1.444,08       | 115,52               | 1.335,78           | 0,00       |

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                                        |                     |                    | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário | CBO                | Departamento      | Filial       |
| 18                                                | YHURY SILVA REZENDE | 212405             | 1                 | 1            |
| ASSESSOR(A) SUPERIOR - INFORMATICA                |                     | Admissão:          | 21/05/2021        |              |

| Código                                                       | Descrição                            | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                         | 23,00          | 4.155,66             |                    |            |
| 8870                                                         | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 7,00           | 1.264,76             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL           | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 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           |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL            | 101,28         |                      | 101,28             |            |
| 8111                                                         | DESCONTO PLANO DE SAÚDE              | 857,93         |                      | 857,93             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 41552-9<br><br>Agência: 3888 - 1 |                                      |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                      |                | 9.791,96             | 3.254,17           |            |
|                                                              |                                      |                | Valor Líquido ➡      | 6.537,79           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                     | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.420,42                                                     | 8.475,55                             | 9.420,42       | 753,63               | 8.053,17           | 27,50      |



|                                                   |                     |                    |                   |              |
|---------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-------------------|--------------|
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO |                     |                    |                   |              |
| CNPJ: 08.024.822/0001-14                          |                     | CC: Administrativo |                   | Folha Mensal |
| Mensalista                                        |                     |                    | Fevereiro de 2026 |              |
| Código                                            | Nome do Funcionário | CBO                | Departamento      | Filial       |
| 18                                                | YHURY SILVA REZENDE | 212405             | 1                 | 1            |
| ASSESSOR(A) SUPERIOR - INFORMATICA                |                     | Admissão:          | 21/05/2021        |              |

| Código                                                       | Descrição                            | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                         | DIAS NORMAIS                         | 23,00          | 4.155,66             |                    |            |
| 8870                                                         | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 7,00           | 1.264,76             |                    |            |
| 213                                                          | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL           | 371,54         | 371,54               |                    |            |
| 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           |            |
| 225                                                          | DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL            | 101,28         |                      | 101,28             |            |
| 8111                                                         | DESCONTO PLANO DE SAÚDE              | 857,93         |                      | 857,93             |            |
| Banco do Brasil 1<br>conta: 41552-9<br><br>Agência: 3888 - 1 |                                      |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                              |                                      |                | 9.791,96             | 3.254,17           |            |
|                                                              |                                      |                | Valor Líquido ➡      | 6.537,79           |            |
| Salário Base                                                 | Sal. Contr. INSS                     | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.420,42                                                     | 8.475,55                             | 9.420,42       | 753,63               | 8.053,17           | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data