



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
 CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo Mensalista
 Folha Mensal Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	ANA LUIZA RODRIGUES BRANDAO ASSIST. ADMIN. - A	411010	1	1

Admissão: 01/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 144269-4			Valor Líquido ➡	1.559,95	
Agência: 1610 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 144269-4			Valor Líquido ➡	1.559,95	
Agência: 1610 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	ANA MARIA GOMES MARTINS ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 18/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	998,40		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.153,40	0,00	
			Valor Líquido →	1.153,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,40	0,00	0,00	0,00	998,40	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	ANA MARIA GOMES MARTINS ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 18/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	998,40		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.153,40	0,00	
			Valor Líquido →	1.153,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,40	0,00	0,00	0,00	998,40	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREIA CAMPOS PEREIRA ASSESSOR ADMINISTRATIVO	411010	1	1

Admissão: 02/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.561,27		
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	550,00	550,00		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,74	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	253,38		253,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.465,69	462,12	
Banco do Brasil 1 conta: 50644-3			Valor Líquido ➡	3.003,57	
			Agência: 1505 - 9		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.561,27	2.561,27	2.561,27	204,90	2.353,53	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO ***

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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREIA CAMPOS PEREIRA ASSESSOR ADMINISTRATIVO	411010	1	1

Admissão: 02/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.561,27		
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	550,00	550,00		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,74	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	253,38		253,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.465,69	462,12	
Banco do Brasil 1 conta: 50644-3			Valor Líquido ➡	3.003,57	
			Agência: 1505 - 9		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.561,27	2.561,27	2.561,27	204,90	2.353,53	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO ***

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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	BEATRIZ LIBERATO DE SOUSA SECRETARIA EXECUTIVA	252305	1	1

Admissão: 15/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.793,98		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	345,55	345,55		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,20		760,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		763,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.493,95	1.524,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28528-5			Agência: 3689 - 7		
			Valor Líquido ➡	5.969,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.793,98	6.793,98	6.793,98	543,51	6.033,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.793,98		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	345,55	345,55		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,20		760,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		763,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.493,95	1.524,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28528-5			Agência: 3689 - 1		
			Valor Líquido ➡	5.969,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.793,98	6.793,98	6.793,98	543,51	6.033,24	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	BIANCA DE JESUS RIBEIRO CURSINO ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 20/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	12,00	564,80		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	211,40	211,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			776,20	0,00	
Banco do Brasil 1 conta: 53733-0			Valor Líquido →	776,20	
Agência: 1269 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	564,80	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	BIANCA DE JESUS RIBEIRO CURSINO ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 20/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	12,00	564,80		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	211,40	211,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			776,20	0,00	
Banco do Brasil 1 conta: 53733-0			Valor Líquido →	776,20	
Agência: 1269 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	564,80	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: Fiscalização Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.442,90		
201	ANUENIO	9,00	489,86		
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	275,00	275,00		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,79		640,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		507,33	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	273,87		273,87	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	770,21		770,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.562,18	2.211,08	
Banco do Brasil 1 conta: 42865-5			Valor Líquido →	4.351,10	
Agência: 3485 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.442,90	5.932,76	5.932,76	474,62	5.103,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

	CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO			Folha Mensal	
	CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Fiscalização Mensalista			Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9	DOUGLAS DA SILVA CAMPOS AG DE OR E FISC - D	224130	2	1	
		Admissão:	03/11/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.442,90		
201	ANUENIO	9,00	489,86		
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	275,00	275,00		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,79		640,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		507,33	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	273,87		273,87	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	770,21		770,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.562,18	2.211,08	
Banco do Brasil 1 conta: 42865-5			Valor Líquido →	4.351,10	
Agência: 3485 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.442,90	5.932,76	5.932,76	474,62	5.103,00	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 Março de 2025

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	30,00	2.216,21		
201	ANUENIO	7,00	152,03		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
259	DEV. DESCONTO INDEV	18,50	18,50		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,02		186,38	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:00		44,32	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	64,44		64,44	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	570,90		570,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.741,16	867,04	
Banco do Brasil 1 conta poupança: 26640-X Agência: 3962 - 4			Valor Líquido →	1.874,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.216,21	2.323,92	2.323,92	185,91	2.137,54	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 Março de 2025

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	30,00	2.216,21		
201	ANUENIO	7,00	152,03		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
259	DEV. DESCONTO INDEV	18,50	18,50		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,02		186,38	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:00		44,32	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	64,44		64,44	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	570,90		570,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.741,16	867,04	
Banco do Brasil 1 conta poupança: 26640-X Agência: 3962 - 4			Valor Líquido →	1.874,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.216,21	2.323,92	2.323,92	185,91	2.137,54	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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 25 FERNANDA FERREIRA MONTEIRO 241040 1 1
 ASSESSOR(A) JURIDICO PLENO Admissão: 15/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.821,56		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
217	GRATIF. DE FUNCAO - PROCURADORA CHEFE	3.000,00	3.000,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	1.508,78		1.508,78	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,79		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.766,10	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	444,85		444,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.175,98	4.672,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 61587-0			Agência: 0752 - 8	Valor Líquido → 6.503,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.821,56	8.157,41	10.821,56	865,72	9.680,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.821,56		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
217	GRATIF. DE FUNCAO - PROCURADORA CHEFE	3.000,00	3.000,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	1.508,78		1.508,78	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,79		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.766,10	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	444,85		444,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.175,98	4.672,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 61587-0			Agência: 0752 - 1	Valor Líquido → 6.503,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.821,56	8.157,41	10.821,56	865,72	9.680,35	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: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.635,80		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
252	ANUENIO	8,00	210,86		
202	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE ATENDIMENTO	2.500,00	2.500,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,44		558,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		419,01	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	343,76		343,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.701,08	1.340,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 20623-7			Agência: 5902 - 1		
			Valor Líquido →	4.360,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.635,80	5.346,66	5.346,66	427,73	4.788,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

		CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO		Folha Mensal	
		CNPJ: 08.024.822/0001-14		CC: Administrativo	
		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	FERNANDA SILVA TEODORO ASSIST. ADMIN. - C	411010	1	1	
		Admissão:	03/10/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.635,80		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
252	ANUENIO	8,00	210,86		
202	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE ATENDIMENTO	2.500,00	2.500,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,44		558,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		419,01	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	343,76		343,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.701,08	1.340,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 20623-7			Agência: 5902 - 1		
			Valor Líquido →	4.360,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.635,80	5.346,66	5.346,66	427,73	4.788,55	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

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	IDEILDES JUNIO COSTA PEREIRA GERENTE DE COMPRAS	142405	1	1

Admissão: 24/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.710,39		
201	ANUENIO	11,00	298,14		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
254	DIF. ANUENIO	5,40	5,40		
218	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE COMPRAS	2.500,00	2.500,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,55		581,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		460,41	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	337,38		337,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.868,35	1.398,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 53266-5			Agência: 1841 - 4		
			Valor Líquido →	4.469,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.710,39	5.513,93	5.513,93	441,11	4.932,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.710,39		
201	ANUENIO	11,00	298,14		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
254	DIF. ANUENIO	5,40	5,40		
218	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE COMPRAS	2.500,00	2.500,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,55		581,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		460,41	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	337,38		337,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.868,35	1.398,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 53266-5			Agência: 1841 - 1		
			Valor Líquido →	4.469,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.710,39	5.513,93	5.513,93	441,11	4.932,40	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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 23 ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA 411010 1 1
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Admissão: 01/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.561,24		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	172,57	172,57		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.088,23	208,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 69762-1			Valor Líquido →	2.879,49	
			Agência: 3229 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.416,29	2.561,24	2.561,24	204,89	2.353,50	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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 23 ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA 411010 1 1
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Admissão: 01/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.561,24		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	172,57	172,57		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.088,23	208,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 69762-1			Valor Líquido →	2.879,49	
			Agência: 3229 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.416,29	2.561,24	2.561,24	204,89	2.353,50	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	JAMILLY SILVA DOS SANTOS ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 24/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	522,33		522,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	522,33	
			Valor Líquido →	1.044,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	JAMILLY SILVA DOS SANTOS ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 24/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	522,33		522,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	522,33	
			Valor Líquido →	1.044,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	JOEL ALVES DE SOUSA AUX SERV GERAIS - C	514320	1	1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.280,75		
201	ANUENIO	7,00	159,65		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	166,48	166,48		
221	GRATIF. DE FUNCAO - GER. FINANCEIRO	2.500,00	2.500,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,15		501,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,07	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.461,30	839,80	
Banco do Brasil 1 conta: 28173-5			Agência: 1269 - 6		
			Valor Líquido →	4.621,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,75	4.940,40	4.940,40	395,23	3.870,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.280,75		
201	ANUENIO	7,00	159,65		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	166,48	166,48		
221	GRATIF. DE FUNCAO - GER. FINANCEIRO	2.500,00	2.500,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,15		501,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,07	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.461,30	839,80	
Banco do Brasil 1 conta: 28173-5			Agência: 1269 - 6		
			Valor Líquido →	4.621,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,75	4.940,40	4.940,40	395,23	3.870,40	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	JULIANNA SANTOS SOUZA ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	14,10		14,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	14,10	
			Valor Líquido →	1.552,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO ***

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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	JULIANNA SANTOS SOUZA ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	14,10		14,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	14,10	
			Valor Líquido →	1.552,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO ***

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 Março de 2025

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	11.090,22		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	220,95	220,95		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,58		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.787,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.665,59	2.740,46	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30760-2			Agência: 3288 - 3	Valor Líquido → 8.925,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.090,22	8.157,41	11.090,22	887,21	9.759,42	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 Março de 2025

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	11.090,22		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	220,95	220,95		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,58		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.787,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.665,59	2.740,46	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30760-2			Agência: 3288 - 3	Valor Líquido → 8.925,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.090,22	8.157,41	11.090,22	887,21	9.759,42	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	KAUA GABRIEL RICARDO RIBEIRO ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 10/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
			Valor Líquido →	1.559,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	KAUA GABRIEL RICARDO RIBEIRO ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 10/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
			Valor Líquido →	1.559,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	KITTY PEREIRA BUZZI	241040	1	1
ASSESSOR(A) JURIDICO PLENO		Admissão: 13/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.953,65		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	563,83	563,83		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,16		503,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.517,48	828,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 66702-1 Agência: 3288 - 3			Valor Líquido →	4.688,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.821,56	4.953,65	4.953,65	396,29	4.450,56	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	KITTY PEREIRA BUZZI	241040	1	1
ASSESSOR(A) JURIDICO PLENO		Admissão: 13/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.953,65		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	563,83	563,83		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,16		503,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.517,48	828,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 66702-1 Agência: 3288 - 3			Valor Líquido →	4.688,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.821,56	4.953,65	4.953,65	396,29	4.450,56	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: Fiscalização Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	LEONARDO FERNANDES DE CASTRO	224130	2	1
AG DE OR E FISC - B		Admissão: 06/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	3.085,97		
201	ANUENIO	6,00	185,16		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
260	DESC. MULTA DE TRANSITO	208,90		208,90	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		157,28	
998	I.N.S.S.	8,74		285,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,53	
215	SINDECOF	1,00		51,43	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	289,98		289,98	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	777,84		777,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.625,55	1.861,40	
Banco do Brasil 1 conta: 40779-8			Valor Líquido →	1.764,15	
Agência: 3888 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.143,28	6.450,82	6.450,82	516,06	2.827,91	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: Fiscalização Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
15	LEONARDO FERNANDES DE CASTRO	224130	2	1	
AG DE OR E FISC - B		Admissão: 06/03/2018			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	3.085,97		
201	ANUENIO	6,00	185,16		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
260	DESC. MULTA DE TRANSITO	208,90		208,90	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		157,28	
998	I.N.S.S.	8,74		285,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,53	
215	SINDECOF	1,00		51,43	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	289,98		289,98	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	777,84		777,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.625,55	1.861,40	
Banco do Brasil 1 conta: 40779-8			Valor Líquido →	1.764,15	
Agência: 3888 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.143,28	6.450,82	6.450,82	516,06	2.827,91	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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 22 LHAYS SILVA VIEIRA 411010 1 1
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Admissão: 04/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.561,27		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,74	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,11		16,11	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	228,85		228,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.915,69	453,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 14851-2			Valor Líquido →	2.461,99	
			Agência: 8090 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.561,27	2.561,27	2.561,27	204,90	2.353,53	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 22 LHAYS SILVA VIEIRA 411010 1 1
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Admissão: 04/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.561,27		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,74	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,11		16,11	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	228,85		228,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.915,69	453,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 14851-2			Valor Líquido →	2.461,99	
			Agência: 8090 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.561,27	2.561,27	2.561,27	204,90	2.353,53	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	LORAINÉ RIOS PORTA GERENTE	142105	1	1

Admissão: 06/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.760,58		
208	ANUENIO - M	21,00	1.209,72		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
204	GRATIF DE FUNCAO - ASSES. DE DIR. E PLE	1.000,00	1.000,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,61		925,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		937,07	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	581,03		581,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.324,72	2.463,02	
Banco do Brasil 1 conta: 7643-0			Agência: 3888 - 1		
			Valor Líquido →	5.861,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.760,58	7.970,30	7.970,30	637,62	6.665,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.760,58		
208	ANUENIO - M	21,00	1.209,72		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
204	GRATIF DE FUNCAO - ASSES. DE DIR. E PLE	1.000,00	1.000,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,61		925,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		937,07	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	581,03		581,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.324,72	2.463,02	
Banco do Brasil 1 conta: 7643-0			Agência: 3888 - 1		
			Valor Líquido →	5.861,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.760,58	7.970,30	7.970,30	637,62	6.665,70	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
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	LUCIER FERREIRA BARBOZA AG DE OR E FISC - A	224130	2	1
		Admissão:	17/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.993,49		
201	ANUENIO	6,00	299,61		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,40		550,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,28	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	241,65		241,65	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	294,25		294,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.647,52	1.510,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11004-3			Valor Líquido →	4.137,23	
Agência: 2065 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.993,49	5.293,10	5.293,10	423,44	4.742,49	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 Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
16	LUCIER FERREIRA BARBOZA AG DE OR E FISC - A	224130	2	1	Admissão: 17/04/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.993,49			
201	ANUENIO	6,00	299,61			
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00		
998	I.N.S.S.	10,40		550,61		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,28		
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	241,65		241,65		
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50		
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	294,25		294,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.647,52	1.510,29		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11004-3			Valor Líquido →	4.137,23		
Agência: 2065 - 6						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
4.993,49	5.293,10	5.293,10	423,44	4.742,49	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA LIDIA RIBEIRO COSTA ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 02/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	14,10		14,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	14,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 54245-8			Agência: 3689 - 7		
			Valor Líquido ➡	1.552,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	14,10		14,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	14,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 54245-8			Agência: 3689 - 7		
			Valor Líquido ➡	1.552,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.635,80		
208	ANUENIO - M	7,00	141,01		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
206	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA	1.500,00	1.500,00		
266	DESC. P.O AGRAG - DEP	37,00		37,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,49		400,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		166,71	
215	SINDECOF	1,00		26,36	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:34		57,71	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,11		16,11	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	343,76		343,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.631,23	1.067,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45620-9 Agência: 3689 - 7			Valor Líquido →	3.563,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.072,17	4.219,10	0,00	0,00	3.818,85	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 Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8	MARIA ROSIVANIA DO NASCIMENTO ASSIST. ADMIN. - C	411010	1	1	Admissão: 21/07/2015	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.635,80			
208	ANUENIO - M	7,00	141,01			
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42			
206	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA	1.500,00	1.500,00			
266	DESC. P.O AGRAG - DEP	37,00		37,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00		
998	I.N.S.S.	9,49		400,25		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		166,71		
215	SINDECOF	1,00		26,36		
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:34		57,71		
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,11		16,11		
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50		
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	343,76		343,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.631,23	1.067,40		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45620-9 Agência: 3689 - 7			Valor Líquido →	3.563,83		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.072,17	4.219,10	0,00	0,00	3.818,85	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

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	NATALIA DOS SANTOS CRUZ ASSIST. ADMIN. - D	411010	1	1

Admissão: 05/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.710,40		
201	ANUENIO	9,00	243,94		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	189,05	189,05		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,39		247,92	
215	SINDECOF	1,00		27,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.497,81	276,02	
Banco do Brasil 1 conta salário: 51361-X			Valor Líquido →	3.221,79	
			Agência: 3607 - 2		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.710,40	2.954,34	2.954,34	236,34	2.706,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.710,40		
201	ANUENIO	9,00	243,94		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
257	REST. PLANO DE SAÚDE	189,05	189,05		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,39		247,92	
215	SINDECOF	1,00		27,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.497,81	276,02	
Banco do Brasil 1 conta salário: 51361-X			Valor Líquido →	3.221,79	
			Agência: 3607 - 2		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.710,40	2.954,34	2.954,34	236,34	2.706,42	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: Fiscalização Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.442,89		
208	ANUENIO - M	9,00	489,86		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
207	GRATIF DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL	1.800,00	1.800,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	2.199,66		2.199,66	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,54		892,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		985,16	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	64,44		64,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.087,17	4.142,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 7853-0			Agência: 5902 - 1		
			Valor Líquido →	3.944,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.442,89	7.732,75	7.732,75	618,62	6.840,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

	CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO			Folha Mensal	
	CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Fiscalização Mensalista			Março de 2025	
	Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PATRICIA QUIRINO DA SILVA AG DE OR E FISC - D	224130	2	1	
		Admissão: 06/10/2014			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.442,89		
208	ANUENIO - M	9,00	489,86		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
207	GRATIF DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL	1.800,00	1.800,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	2.199,66		2.199,66	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,54		892,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		985,16	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	64,44		64,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.087,17	4.142,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 7853-0			Agência: 5902 - 1		
			Valor Líquido →	3.944,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.442,89	7.732,75	7.732,75	618,62	6.840,59	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
 Março de 2025

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	5.293,09		
201	ANUENIO	7,00	370,52		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,64		602,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,54	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	112,77		112,77	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.215,75		1.215,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.018,03	2.323,54	
Banco do Brasil 1 conta: 67658-6			Agência: 1867 - 8		
			Valor Líquido →	3.694,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	5.663,61	5.663,61	453,08	4.681,95	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
 Março de 2025

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	5.293,09		
201	ANUENIO	7,00	370,52		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,64		602,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,54	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	112,77		112,77	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.215,75		1.215,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.018,03	2.323,54	
Banco do Brasil 1 conta: 67658-6			Agência: 1867 - 1		
			Valor Líquido →	3.694,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	5.663,61	5.663,61	453,08	4.681,95	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
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	RAVENNA BASTOS MARTINS AG DE OR E FISC - C	224130	2	1
		Admissão:	29/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.293,09		
208	ANUENIO - M	10,00	529,31		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
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.	11,43		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.130,96	
215	SINDECOF	1,00		52,93	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	64,44		64,44	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	383,77		383,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.676,82	2.603,22	
Banco do Brasil 1 conta: 131709-1			Valor Líquido →	6.073,60	
Agência: 3178 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	8.157,41	8.322,40	665,79	7.370,78	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
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	RAVENNA BASTOS MARTINS AG DE OR E FISC - C	224130	2	1
		Admissão:	29/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.293,09		
208	ANUENIO - M	10,00	529,31		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
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.	11,43		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.130,96	
215	SINDECOF	1,00		52,93	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	64,44		64,44	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	383,77		383,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.676,82	2.603,22	
Banco do Brasil 1 conta: 131709-1			Valor Líquido →	6.073,60	
Agência: 3178 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	8.157,41	8.322,40	665,79	7.370,78	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 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.293,09		
201	ANUENIO	8,00	423,45		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
260	DESC. MULTA DE TRANSITO	131,46		131,46	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,67		609,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,25	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	96,66		96,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.771,32		1.771,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.070,96	2.968,58	
Banco do Brasil 1 conta salário: 117988-8 Agência: 1886 - 4			Valor Líquido →	3.102,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	5.716,54	5.716,54	457,32	4.537,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.293,09		
201	ANUENIO	8,00	423,45		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
260	DESC. MULTA DE TRANSITO	131,46		131,46	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,67		609,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,25	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	96,66		96,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.771,32		1.771,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.070,96	2.968,58	
Banco do Brasil 1 conta salário: 117988-8 Agência: 1886 - 4			Valor Líquido →	3.102,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	5.716,54	5.716,54	457,32	4.537,88	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	TALLITA LAZZARETTI DI SILVA ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 11/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
			Valor Líquido →	1.559,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	TALLITA LAZZARETTI DI SILVA ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 11/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
			Valor Líquido →	1.559,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	THAIS SOARES DOS SANTOS ESTAGIARIO (A)	411010	1	1

Admissão: 03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 37551-9			Valor Líquido →	1.559,95	
Agência: 4534 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.412,00		
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00		
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.567,00	7,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 37551-9			Valor Líquido →	1.559,95	
Agência: 4534 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	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: Fiscalização Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI AG DE OR E FISC - C	224130	2	1
		Admissão:	27/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.293,09		
201	ANUENIO	10,00	529,31		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
260	DESC. MULTA DE TRANSITO	134,06		134,06	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,73		624,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,23	
215	SINDECOF	1,00		52,93	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	273,87		273,87	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	92,50		92,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.144,91		1.144,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.176,82	2.805,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53350-5 Agência: 1841 - 4			Valor Líquido →	3.371,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	5.822,40	5.822,40	465,79	5.008,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

	CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO			Folha Mensal	
	CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Fiscalização Mensalista			Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4	TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI AG DE OR E FISC - C	224130	2	1	
			Admissão:	27/05/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.293,09		
201	ANUENIO	10,00	529,31		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
260	DESC. MULTA DE TRANSITO	134,06		134,06	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	10,73		624,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,23	
215	SINDECOF	1,00		52,93	
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	273,87		273,87	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	92,50		92,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.144,91		1.144,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.176,82	2.805,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53350-5 Agência: 1841 - 4			Valor Líquido →	3.371,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	5.822,40	5.822,40	465,79	5.008,10	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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 18 YHURY SILVA REZENDE 142530 1 1
 GERENTE DE T.I. Admissão: 21/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.170,68		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
210	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DE T.I	2.500,00	2.500,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	500,00		500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,52		883,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		866,21	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	770,21		770,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.025,10	3.076,39	
Banco do Brasil 1 conta: 41552-9			Valor Líquido →	4.948,71	
Agência: 3888 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.170,68	7.670,68	7.670,68	613,65	6.408,03	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 Março de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 18 YHURY SILVA REZENDE 142530 1 1
 GERENTE DE T.I. Admissão: 21/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.170,68		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42		
210	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DE T.I	2.500,00	2.500,00		
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	500,00		500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	11,52		883,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		866,21	
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	770,21		770,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.025,10	3.076,39	
Banco do Brasil 1 conta: 41552-9			Valor Líquido →	4.948,71	
Agência: 3888 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.170,68	7.670,68	7.670,68	613,65	6.408,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data