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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	ANA LUIZA RODRIGUES BRANDAO		1	1

Admissão: 01/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	7,05
Valor Líquido ⇨	1.665,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 144269-4 Agência: 1610 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	ANA LUIZA RODRIGUES BRANDAO		1	1

Admissão: 01/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	7,05
Valor Líquido ⇨	1.665,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 144269-4 Agência: 1610 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	ANA MARIA GOMES MARTINS	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	18/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.062,60	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05
			Total de Vencimentos 1.217,60	Total de Descontos 7,05
			Valor Líquido ⇨	1.210,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.062,60	0,00	0,00	0,00	1.062,60	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	ANA MARIA GOMES MARTINS	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	18/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.062,60	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05
			Total de Vencimentos 1.217,60	Total de Descontos 7,05
			Valor Líquido ⇨	1.210,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.062,60	0,00	0,00	0,00	1.062,60	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREIA CAMPOS PEREIRA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.475,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	85,37	
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	253,38		253,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.915,66	478,23
Valor Líquido ⇨	2.437,43

Banco do Brasil 1
conta: 50644-3 Agência: 1505 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,24	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREIA CAMPOS PEREIRA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.475,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	85,37	
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	253,38		253,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.915,66	478,23
Valor Líquido ⇨	2.437,43

Banco do Brasil 1
conta: 50644-3 Agência: 1505 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,24	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	30,00	6.793,98	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
257	REST. PLANO DE SAÚDE	345,55	345,55	
216	GRATIF. DE FUNCAO - OFICIAL DE CARTÓRIO	1.150,00	1.150,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,60		921,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.035,12
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.643,95	1.957,86
			Valor Líquido ⇨	6.686,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 28528-5 Agência: 3689 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.793,98	7.943,98	7.943,98	635,51	7.022,24	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	30,00	6.793,98	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
257	REST. PLANO DE SAÚDE	345,55	345,55	
216	GRATIF. DE FUNCAO - OFICIAL DE CARTÓRIO	1.150,00	1.150,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,60		921,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.035,12
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.643,95	1.957,86
			Valor Líquido ⇨	6.686,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 28528-5 Agência: 3689 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.793,98	7.943,98	7.943,98	635,51	7.022,24	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	BIANCA DE JESUS RIBEIRO CURSINO	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	20/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	0,00
Valor Líquido ⇨	1.673,00

Banco do Brasil 1
conta: 53733-0 Agência: 1269 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	BIANCA DE JESUS RIBEIRO CURSINO	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	20/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	0,00
Valor Líquido ⇨	1.673,00

Banco do Brasil 1
conta: 53733-0 Agência: 1269 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

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	5.442,90	
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	322,20		322,20
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	2.259,41
			Valor Líquido ⇨	4.302,77

Banco do Brasil 1
conta: 42865-5 Agência: 3485 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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: Fiscalização Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	5.442,90	
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	322,20		322,20
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	2.259,41
			Valor Líquido ⇨	4.302,77

Banco do Brasil 1
conta: 42865-5 Agência: 3485 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	21,00	1.551,35	
201	ANUENIO	7,00	107,61	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,24
998	I.N.S.S.	7,62		125,37
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:16		12,85
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	128,88		128,88
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	570,90		570,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,38	853,24
Valor Líquido ⇨	1.160,14

Banco do Brasil 1
conta poupança: 26640-X Agência: 3962 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.216,21	2.594,64	2.594,64	207,57	1.506,50	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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	21,00	1.551,35	
201	ANUENIO	7,00	107,61	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,24
998	I.N.S.S.	7,62		125,37
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:16		12,85
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	128,88		128,88
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	570,90		570,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,38	853,24
Valor Líquido ⇨	1.160,14

Banco do Brasil 1
conta poupança: 26640-X Agência: 3962 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.216,21	2.594,64	2.594,64	207,57	1.506,50	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	FERNANDA FERREIRA MONTEIRO	241210	1	1
	PROCURADOR(A) CHEFE DEPTO JURIDICO	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
			Valor Líquido	6.503,63

BANCO DO BRASIL 1
conta: 61587-0 Agência: 0752 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	FERNANDA FERREIRA MONTEIRO	241210	1	1
	PROCURADOR(A) CHEFE DEPTO JURIDICO	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
			Valor Líquido	6.503,63

BANCO DO BRASIL 1
conta: 61587-0 Agência: 0752 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	FERNANDA SILVA TEODORO	411010	1	1
	ASSIST. ADMIN. - C	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	
203	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DA CAMARA II	1.200,00	1.200,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,09		726,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,65
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
6.901,08	1.810,13
Valor Líquido ⇨	5.090,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 20623-7 Agência: 5902 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.635,80	6.546,66	6.546,66	523,73	5.820,55	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	FERNANDA SILVA TEODORO	411010	1	1
	ASSIST. ADMIN. - C	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	
203	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DA CAMARA II	1.200,00	1.200,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,09		726,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,65
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
6.901,08	1.810,13
Valor Líquido ⇨	5.090,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 20623-7 Agência: 5902 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.635,80	6.546,66	6.546,66	523,73	5.820,55	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

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	30,00	2.710,39	
201	ANUENIO	11,00	298,14	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
218	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE COMPRAS	2.500,00	2.500,00	
219	GRATIF. DE FUNCAO-AGENTE DE CONTRATAÇÃO	1.440,00	1.440,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,26		782,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		799,69
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	337,38		337,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.302,95	1.938,94
			Valor Líquido	5.364,01

BANCO DO BRASIL 1
conta: 53266-5 Agência: 1841 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.710,39	6.948,53	6.948,53	555,88	6.166,16	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 Abril de 2025

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	30,00	2.710,39	
201	ANUENIO	11,00	298,14	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
218	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE COMPRAS	2.500,00	2.500,00	
219	GRATIF. DE FUNCAO-AGENTE DE CONTRATAÇÃO	1.440,00	1.440,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,26		782,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		799,69
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	337,38		337,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.302,95	1.938,94
			Valor Líquido	5.364,01

BANCO DO BRASIL 1
conta: 53266-5 Agência: 1841 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.710,39	6.948,53	6.948,53	555,88	6.166,16	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 Abril de 2025

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	2.561,24	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
257	REST. PLANO DE SAÚDE	172,57	172,57	
220	GRATIF DE FUNCAO - GEST/FISCAL DE CONTR	1.200,00	1.200,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,17		344,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.288,23	443,78
Valor Líquido ⇨	3.844,45

BANCO DO BRASIL 1
conta: 69762-1 Agência: 3229 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,24	3.761,24	3.761,24	300,89	3.416,49	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 Abril de 2025

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	2.561,24	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
257	REST. PLANO DE SAÚDE	172,57	172,57	
220	GRATIF DE FUNCAO - GEST/FISCAL DE CONTR	1.200,00	1.200,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,17		344,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.288,23	443,78
Valor Líquido ⇨	3.844,45

BANCO DO BRASIL 1
conta: 69762-1 Agência: 3229 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,24	3.761,24	3.761,24	300,89	3.416,49	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	JAMILLY SILVA DOS SANTOS	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	24/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	522,33		522,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.673,00	522,33
			Valor Líquido ⇨	1.150,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	JAMILLY SILVA DOS SANTOS	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	24/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	522,33		522,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.673,00	522,33
			Valor Líquido ⇨	1.150,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	JOEL ALVES DE SOUSA	142115	1	1
	GERENTE DEPARTAMENTO FINANCEIRO	Admissão:	03/04/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.280,75	
201	ANUENIO	8,00	182,46	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
254	DIF. ANUENIO	6,08	6,08	
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.	10,17		505,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		213,66
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.490,19	849,44
Valor Líquido ⇨	4.640,75

Banco do Brasil 1
conta: 28173-5 Agência: 1269 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.280,75	4.969,29	4.969,29	397,54	3.895,24	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	JOEL ALVES DE SOUSA	142115	1	1
	GERENTE DEPARTAMENTO FINANCEIRO	Admissão:	03/04/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.280,75	
201	ANUENIO	8,00	182,46	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
254	DIF. ANUENIO	6,08	6,08	
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.	10,17		505,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		213,66
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.490,19	849,44
Valor Líquido ⇨	4.640,75

Banco do Brasil 1
conta: 28173-5 Agência: 1269 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.280,75	4.969,29	4.969,29	397,54	3.895,24	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 Abril 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
			Valor Líquido	8.925,13

BANCO DO BRASIL 1
conta: 30760-2 Agência: 3288 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.090,22	8.157,41	11.090,22	887,21	9.759,42	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE ABRIL ***

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 Abril 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
			Valor Líquido	8.925,13

BANCO DO BRASIL 1
conta: 30760-2 Agência: 3288 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.090,22	8.157,41	11.090,22	887,21	9.759,42	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	KAUA GABRIEL RICARDO RIBEIRO ESTAGIARIO(A)	411010 Admissão:	1 10/06/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
			Total de Vencimentos 1.673,00	Total de Descontos 0,00
			Valor Líquido ⇨	1.673,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	KAUA GABRIEL RICARDO RIBEIRO ESTAGIARIO(A)	411010 Admissão:	1 10/06/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
			Total de Vencimentos 1.673,00	Total de Descontos 0,00
			Valor Líquido ⇨	1.673,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	7.821,56	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
257	REST. PLANO DE SAÚDE	289,93	289,93	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,57		904,60
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.006,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.465,91	1.911,76
			Valor Líquido ⇨	6.554,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 66702-1 Agência: 3288 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.821,56	7.821,56	7.821,56	625,72	6.916,96	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 Abril 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	30,00	7.821,56	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
257	REST. PLANO DE SAÚDE	289,93	289,93	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,57		904,60
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.006,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.465,91	1.911,76
			Valor Líquido ⇨	6.554,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 66702-1 Agência: 3288 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.821,56	7.821,56	7.821,56	625,72	6.916,96	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 Abril 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	22,00	3.771,74	
201	ANUENIO	7,00	264,02	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
254	DIF. ANUENIO	42,88	42,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,86
998	I.N.S.S.	9,39		382,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,64
215	SINDECOF	1,00		51,43
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	96,66		96,66
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	777,84		777,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.433,06	1.616,77
Valor Líquido ⇨	2.816,29

Banco do Brasil 1
conta: 40779-8 Agência: 3888 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.143,28	6.035,38	6.035,38	482,83	3.589,94	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: Fiscalização Folha Mensal
Mensalista Abril 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	22,00	3.771,74	
201	ANUENIO	7,00	264,02	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
254	DIF. ANUENIO	42,88	42,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,86
998	I.N.S.S.	9,39		382,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,64
215	SINDECOF	1,00		51,43
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	96,66		96,66
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	777,84		777,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.433,06	1.616,77
Valor Líquido ⇨	2.816,29

Banco do Brasil 1
conta: 40779-8 Agência: 3888 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.143,28	6.035,38	6.035,38	482,83	3.589,94	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 Abril 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
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	228,85		228,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.915,69	437,59
Valor Líquido ⇨	2.478,10

BANCO DO BRASIL 1
conta: 14851-2 Agência: 8090 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,27	2.561,27	2.561,27	204,90	2.353,53	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 Abril 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
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	228,85		228,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.915,69	437,59
Valor Líquido ⇨	2.478,10

BANCO DO BRASIL 1
conta: 14851-2 Agência: 8090 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,27	2.561,27	2.561,27	204,90	2.353,53	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	LORAINE RIOS PORTA	142105	1	1
	GERENTE	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	1.449,99	1.449,99	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,30		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.053,61
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,11		16,11
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	581,03		581,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.774,71	2.621,87
Valor Líquido ⇨	6.152,84

Banco do Brasil 1
conta: 7643-0 Agência: 3888 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.760,58	8.157,41	8.420,29	673,62	7.089,49	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	LORAINE RIOS PORTA	142105	1	1
	GERENTE	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	1.449,99	1.449,99	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,30		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.053,61
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,11		16,11
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	581,03		581,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.774,71	2.621,87
Valor Líquido ⇨	6.152,84

Banco do Brasil 1
conta: 7643-0 Agência: 3888 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.760,58	8.157,41	8.420,29	673,62	7.089,49	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.161,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	832,25	
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	225,54		225,54
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	1.494,18
			Valor Líquido ⇨	4.153,34

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11004-3 Agência: 2065 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.161,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	832,25	
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	225,54		225,54
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	1.494,18
			Valor Líquido ⇨	4.153,34

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11004-3 Agência: 2065 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA LIDIA RIBEIRO COSTA	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	02/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	7,05
Valor Líquido ⇨	1.665,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 54245-8 Agência: 3689 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA LIDIA RIBEIRO COSTA	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	02/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
224	DESC. AUXILIO TRANSP. - ESTAGIÁRIO	7,05		7,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	7,05
Valor Líquido ⇨	1.665,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 54245-8 Agência: 3689 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Comissionado

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.635,80	
208	ANUENIO - M	7,00	184,51	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
206	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,26		360,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,28
215	SINDECOF	1,00		26,36
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	20:50		430,74
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	343,76		343,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.674,73	1.297,79
Valor Líquido ⇨	3.376,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45620-9 Agência: 3689 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.889,57	0,00	0,00	3.529,42	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 Comissionado

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.635,80	
208	ANUENIO - M	7,00	184,51	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
206	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,26		360,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,28
215	SINDECOF	1,00		26,36
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	20:50		430,74
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	343,76		343,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.674,73	1.297,79
Valor Líquido ⇨	3.376,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45620-9 Agência: 3689 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.889,57	0,00	0,00	3.529,42	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	NATALIA DOS SANTOS CRUZ	411010	1	1
	ASSIST. ADMIN. - D	Admissão:	05/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.710,40	
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
Valor Líquido ⇨	3.221,79

Banco do Brasil 1
conta salário: 51361-X Agência: 3607 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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: Administrativo Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	NATALIA DOS SANTOS CRUZ	411010	1	1
	ASSIST. ADMIN. - D	Admissão:	05/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.710,40	
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
Valor Líquido ⇨	3.221,79

Banco do Brasil 1
conta salário: 51361-X Agência: 3607 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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: Administrativo Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	21,00	3.619,48	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	596,07	596,07	
9382	VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,05		327,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.216,55	405,50
			Valor Líquido	3.811,05

BANCO DO BRASIL 1
conta: 72139-5 Agência: 1841 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.170,68	3.619,48	3.619,48	289,55	3.291,74	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 Abril de 2025

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	21,00	3.619,48	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	596,07	596,07	
9382	VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,05		327,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.216,55	405,50
			Valor Líquido	3.811,05

BANCO DO BRASIL 1
conta: 72139-5 Agência: 1841 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.170,68	3.619,48	3.619,48	289,55	3.291,74	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: Fiscalização Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PATRICIA QUIRINO DA SILVA	254505	2	1
	SUPERVISOR DE FISCALIZACAO	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	
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	48,33		48,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.087,17	1.926,65
Valor Líquido ⇨	6.160,52

BANCO DO BRASIL 1
conta: 7853-0 Agência: 5902 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PATRICIA QUIRINO DA SILVA	254505	2	1
	SUPERVISOR DE FISCALIZACAO	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	
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	48,33		48,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.087,17	1.926,65
Valor Líquido ⇨	6.160,52

BANCO DO BRASIL 1
conta: 7853-0 Agência: 5902 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME	254505	2	1
	SUPERVISOR DE FISCALIZACAO	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	
207	GRATIF DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL	1.440,00	1.440,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,32		804,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		732,10
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	80,55		80,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.215,75		1.215,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.458,03	2.833,48
			Valor Líquido ⇨	4.624,55

Banco do Brasil 1
conta: 67658-6 Agência: 1867 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	7.103,61	7.103,61	568,28	5.920,35	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME	254505	2	1
	SUPERVISOR DE FISCALIZACAO	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	
207	GRATIF DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL	1.440,00	1.440,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,32		804,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		732,10
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	80,55		80,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.215,75		1.215,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.458,03	2.833,48
			Valor Líquido ⇨	4.624,55

Banco do Brasil 1
conta: 67658-6 Agência: 1867 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.293,09	7.103,61	7.103,61	568,28	5.920,35	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	RAVENNA BASTOS MARTINS	142310	2	1
	GERENTE DE FISCALIZACAO	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	32,22		32,22
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	2.571,00
Valor Líquido ⇨	6.105,82

Banco do Brasil 1
conta: 131709-1 Agência: 3178 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	RAVENNA BASTOS MARTINS	142310	2	1
	GERENTE DE FISCALIZACAO	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	32,22		32,22
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	2.571,00
Valor Líquido ⇨	6.105,82

Banco do Brasil 1
conta: 131709-1 Agência: 3178 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
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	80,55		80,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.771,32		1.771,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.070,96	2.821,01
Valor Líquido ⇨	3.249,95

Banco do Brasil 1
conta salário: 117988-8 Agência: 1886 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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: Fiscalização Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
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	80,55		80,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.771,32		1.771,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.070,96	2.821,01
Valor Líquido ⇨	3.249,95

Banco do Brasil 1
conta salário: 117988-8 Agência: 1886 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	TALLITA LAZZARETTI DI SILVA	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	11/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.673,00	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.673,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	TALLITA LAZZARETTI DI SILVA	411010	1	1
	ESTAGIARIO(A)	Admissão:	11/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.673,00	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.673,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	THAIS SOARES DOS SANTOS ESTAGIARIO(A)	411010 Admissão: 03/02/2025	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	0,00
Valor Líquido ⇨	1.673,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 37551-9 Agência: 4534 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	THAIS SOARES DOS SANTOS ESTAGIARIO(A)	411010 Admissão: 03/02/2025	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8797	DIAS BOLSA AUXILIO	30,00	1.518,00	
223	AUXILIO TRANSPORTE - ESTAGIÁRIO	155,00	155,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.673,00	0,00
Valor Líquido ⇨	1.673,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 37551-9 Agência: 4534 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00	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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	5.293,09	
201	ANUENIO	10,00	529,31	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
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	209,43		209,43
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	2.606,71
			Valor Líquido	3.570,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53350-5 Agência: 1841 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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: Fiscalização Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	5.293,09	
201	ANUENIO	10,00	529,31	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
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	209,43		209,43
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	2.606,71
			Valor Líquido	3.570,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53350-5 Agência: 1841 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

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	24,00	2.048,99	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	644,40	644,40	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	7,89		161,63
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.693,39	162,63
			Valor Líquido ⇨	2.530,76

Banco do Brasil 1
conta: 119838-6 Agência: 1886 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,24	2.048,99	2.048,99	163,91	1.887,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

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	24,00	2.048,99	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	644,40	644,40	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	7,89		161,63
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.693,39	162,63
			Valor Líquido ⇨	2.530,76

Banco do Brasil 1
conta: 119838-6 Agência: 1886 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.561,24	2.048,99	2.048,99	163,91	1.887,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

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 Abril de 2025

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	15,00	2.585,34	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	166,67	166,67	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	500,00	500,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	120,98	
210	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DE T.I	2.500,00	1.250,00	
211	GRATIF. DE EQUIP DE APOIO LICITAÇÃO	700,00	700,00	
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	500,00		500,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,34		537,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,45
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	177,21		177,21
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	770,21		770,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.677,41	2.221,23
Valor Líquido ⇨	3.456,18

Banco do Brasil 1
conta: 41552-9 Agência: 3888 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.170,68	8.157,41	10.315,80	825,26	4.405,95	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 Abril de 2025

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	15,00	2.585,34	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	354,42	354,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	166,67	166,67	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	500,00	500,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	120,98	
210	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DE T.I	2.500,00	1.250,00	
211	GRATIF. DE EQUIP DE APOIO LICITAÇÃO	700,00	700,00	
258	DESC. PAGAMENTO INDEVIDO	500,00		500,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,34		537,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,45
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	177,21		177,21
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	770,21		770,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.677,41	2.221,23
Valor Líquido ⇨	3.456,18

Banco do Brasil 1
conta: 41552-9 Agência: 3888 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.170,68	8.157,41	10.315,80	825,26	4.405,95	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___