00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 02/10/2017 01/05/2025 a 31/05/2025 25579327000190 000059 ALEXANDRA LOPES FERREIRA GERENTE ADMINISTRATIVO Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos 001 Salário Base 000:30 5.000,00 070 350,00 Anuênio 999 Arredondamento 0,67 257,93 699 Co-Participação 6,26 675 Seguro de Vida Empréstimo - Parcela 32 de 36 558,36 180 INSS Folha 558,58 903 914 IRRF Folha 395,54

Férias Vencidas 5.350,67 1.776,67 Valor Líquido 3.574,00 Saldo Base Sal. Contri. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF 5.000,00 5.350,00 10,4407 5.350,00 428,00 4.742,80 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário

DATA

| | RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR | Admissão: 02 | | ativo de i agai | memo de Galario | | |
|-----------|---|-----------------------|----------------|------------------------|-----------------|--|--|
| 01/05/2 | 2025 a 31/05/2025 Admini | strativo | | | 25579327000190 | | |
| 000059 | ALEXANDRA LOPES FERREIRA | | | GERENTE ADMINISTRATIVO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vend | imentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 000: | 30 | 5.000,00 | | | |
| 070 | Anuênio | | | 350,00 | | | |
| 999 | Arredondamento | | | 0,67 | | | |
| 699 | Co-Participação | | | | 257,93 | | |
| 675 | Seguro de Vida | | | | 6,26 | | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 32 de 36 | | | | 558,36 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 558,58 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 395,54 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Férias Ve | encidas | | | 5.350,67 | 1.776,67 | | |
| | | | Valor | · Líquido | 3.574,00 | | |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cálc. I | IRRF Faixa IRRF | | |
| | 5.000,00 5.350,00 10,4407 | 5.350,00 | 428,00 | 4.742 | ,80 | | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISC | RIMINADA NESTE RECIBO |) | | | | |
| | / | | | | | | |
| | DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | | | |

| 00077 | CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS E | M RADIOLC | Demonstrativo de Pag | amento de Salário | |
|---|----------------------------------|----------------|----------------------|-------------------|--|
| RUA R | IO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR A | dmissão: 22/06 | _ | , | |
| 01/05/2 | 2025 a 31/05/2025 Administrativo |) | | 25579327000190 | |
| 000047 EDWIN FERNANDES DA SILVA AGENTE FISCAL | | | | | |
| Cád | Dogarioão | Deferência | Vancimentes | December | |

| Cód. | | Descrição | | | Referência | Venci | mentos | Desco | ntos |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------|-------------|-------------|----------------|--------------|-------|------------|
| 001 | Salário Base | | | | 000:30 |) | 3.877,25 | | |
| 070 | Anuênio | | | | | | 581,59 | | |
| 074 | Decênio | | | | | | 387,73 | | |
| 422 | Diárias | | | | | | 6.051,16 | | |
| 999 | Arredondamer | nto | | | | | 0,90 | | |
| 699 | Co-Participaçã | ăo | | | | 1 | | | 211,80 |
| 397 | Desconto Falt | as (Hrs) | | | 004:55 | ; | | | 110,48 |
| 606 | Adiantamento | | | | | | | | 1.164,00 |
| 682 | Desc adiant di | ária de viagem | | | | | | | 6.051,16 |
| 643 | Plano Odontol | ógico | | | | | | | 14,17 |
| 675 | Seguro de Vid | a | | | | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - | Parcela 14 de 30 | 6 | | | | | | 1.197,62 |
| 180 | Empréstimo - | Parcela 16 de 3 | 6 | | | | | | 198,02 |
| 180 | Empréstimo - | Parcela 14 de 3 | 6 | | | | | | 299,99 |
| 180 | Empréstimo - | Parcela 14 de 3 | 6 | | | | | | 199,99 |
| | UA NO PRÓXIMO de 23/05/2025 at | O RECIBO té 23/05/2025 (007 | 7:20) | · | | | 0,00 | | 0,00 |
| | | | | | | Valor | Líquido | | 0,00 |
| | Saldo Base | Sal. Contri. INSS | | Base Cál. F | | F.G.T.S do mês | Base Cálc. I | | Faixa IRRF |
| | 0,00 | 0,00 | 9,9793 | 0 | ,00 | 0,00 | 0, | ,00 | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A | IMPORTÂNCIA LÍC | UIDA DISCR | IMINADA N | ESTE RECIBO | | | | |
| | / | _/ | - | | 4.0 | CINATUDA DO E | INCIONÁDIO | | |
| DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | | | | | | |

| | 00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 22/06/2009 | | | | | |
|---------|--|------------------|-------------------------|---------------------|--|--|
| | 2025 a 31/05/2025 Administrat | | 72009 | 25579327000190 | | |
| | EDWIN FERNANDES DA SILVA | | | AGENTE FISCAL | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 000:30 | 3.877,25 | | | |
| 070 | Anuênio | | 581,59 | | | |
| 074 | Decênio | | 387,73 | | | |
| 422 | Diárias | | 6.051,16 | | | |
| 999 | Arredondamento | | 0,90 | | | |
| 699 | Co-Participação | | | 211,80 | | |
| 397 | Desconto Faltas (Hrs) | 004:55 | | 110,48 | | |
| 606 | Adiantamento | | | 1.164,00 | | |
| 682 | Desc adiant diária de viagem | | | 6.051,16 | | |
| 643 | Plano Odontológico | | | 14,17 | | |
| 675 | Seguro de Vida | | | 6,26 | | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 14 de 36 | | | 299,99 | | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 14 de 36 | | | 199,99 | | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 16 de 36 | | | 198,02 | | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 14 de 36 | | | 1.197,62 | | |
| | JA NO PRÓXIMO RECIBO de 23/05/2025 até 23/05/2025 (007:20) | | 0,00 | 0,00 | | |
| | | | Valor Líquido | 0,00 | | |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS Ba | se Cál. FGTS F | F.G.T.S do mês Base Cá | lc. IRRF Faixa IRRF | | |
| | 0,00 0,00 9,9793 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN | ADA NESTE RECIBO | | | | |
| | / | ASS | SINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |
| L | | | | | | |

| | CONSELHO R IO DE JANEIR | | | | | | | tivo de Paga | amento de | Salário |
|---------|----------------------------|-------------------|-------------|----------|------------|--------|---------------|--------------|-----------|------------|
| | 2025 a 31/05 | • | Adminis | | lmissão: 2 | 22/06/ | 2009 | | 2557932 | 7000190 |
| 000047 | EDWIN FERN | NANDES DA | SILVA | | | | AGENTE FISCAL | | | E FISCAL |
| Cód. | | Descrição | | | Referênc | ia | Vencim | nentos | Desc | ontos |
| 903 | INSS Folha | | | | | | | | | 472,63 |
| 914 | IRRF Folha | | | | | | | | | 253,51 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 10.898,63 | | 10.179,63 |
| | | | | | | | Valor L | -íquido | | 719,00 |
| | Saldo Base | Sal. Contri. INSS | | | ál. FGTS | F. | G.T.S do mês | Base Cálo | | Faixa IRRF |
| | 3.877,25 | 4.736,09 | 9,9793 | | 36,09 | | 378,88 | 4.12 | 8,89 | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A I | MPORTÄNCIA LÍO | QUIDA DISCF | RIMINADA | NESTE RECI | во | | | | |
| | /DAT | / | | | | ASSII | NATURA DO FU | NCIONÁRIO | | |

| | CONSELHO REGIONAL DE TECN IO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR | ICOS EM RADIOLC Admissão: 22/0 | | Pagamento de Salário |
|---------|--|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| | • | nistrativo | J0/2000 | 25579327000190 |
| 000047 | EDWIN FERNANDES DA SILVA | | | AGENTE FISCAL |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 903 | INSS Folha | | | 472,63 |
| 914 | IRRF Folha | | | 253,51 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 10.898 | 63 10.179,63 |
| | | | Valor Líquido | 719,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | | se Cálc. IRRF Faixa IRRF |
| | 3.877,25 4.736,09 9,9793 | • | 378,88 | 4.128,89 |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISC | CRIMINADA NESTE RECIBO | | |
| | // | | OONATUDA DO EUNOCOCIÓN | |
| | DATA | A | SSINATURA DO FUNCIONÁRI | U |

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 01/04/1999 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190 000007 ELIO EVANGELISTA Fiscal Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos 998 3.345,03 Insuficiência de Saldo 2.050,07 699 Co-Participação 675 Seguro de Vida 6,26 Insuficiência de Saldo 1.288,70 609 Afastamento sem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) 3.345,03 3.345,03 Férias Vencidas Valor Líquido 0,00 Saldo Base Sal. Contri. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF 5.178,21 0,00 0,0000 0,00 0,00 0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

| D DE JANEIRO, 282 8. AN 25 a 31/05/2025 ELIO EVANGELISTA Descrição | Administ | Admissão: rativo | | 2 | 5579327000190 |
|---|---|---|--|---|--|
| Descrição | | | | | .551 5021 500 150 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | Fiscal |
| fi - i û i d O - l - l - | | Referênc | ia Venc | imentos | Descontos |
| nsuficiência de Saldo | | | | 3.345,03 | |
| o-Participação | | | | | 2.050,07 |
| eguro de Vida | | | | | 6,26 |
| nsuficiência de Saldo | | | | | 1.288,70 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 04/2025 (220: | :00) | | 3.345,03 | 3.345,03 |
| | | | Valor | Líquido | 0,00 |
| aldo Base Sal. Contri. INSS | | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cálc. IR | RF Faixa IRRF |
| 178,21 0,00 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 00 |
| ER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍC | UIDA DISCRI | MINADA NESTE RECI | ВО | | |
| / | - | | ASSINATURA DO F | UNCIONÁRIO | |
| | ialdo Base Sal. Contri. INSS 178,21 0,00 | eguro de Vida nsuficiência de Saldo Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220 idas Saldo Base Sal. Contri. INSS 178,21 0,00 0,0000 ER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIF | eguro de Vida nsuficiência de Saldo Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Disem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Disem Remuneração a partir 01/04/2 | eguro de Vida nsuficiência de Saldo Di sem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) Didas Valor Indido Base Sal. Contri. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês 178,21 0,00 0,0000 0,00 0,00 ER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | Sem Remuneração a partir 01/04/2025 (220:00) |

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 10/12/2021 01/05/2025 a 31/05/2025 25579327000190 000063 EVERTON EUSTAQUIO FERREIRA COORD ADMINISTRATIVO Cód. Referência Vencimentos Descrição Descontos 001 Salário Base 000:30 1.836,00 175 Gratificação 500,00 070 Anuênio 55,08 0,59 999 Arredondamento Seguro de Vida 6,26 675 699,99 180 Empréstimo - Parcela 12 de 36 903 INSS Folha 192.42 Férias Vencidas 2.391,67 898,67

Base Cál. FGTS

2.391,08

Saldo Base

1.836,00

Sal. Contri. INSS

DATA

2.391,08 8,0474

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Valor Líquido

Base Cálc. IRRF

1.783,88

F.G.T.S do mês

191,28

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1.493,00

Faixa IRRF

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 10/12/2021 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190 000063 EVERTON EUSTAQUIO FERREIRA COORD ADMINISTRATIVO Cód. Descrição Referência Descontos Vencimentos Salário Base 000:30 001 1.836,00 175 Gratificação 500,00 070 Anuênio 55,08 999 Arredondamento 0,59 Seguro de Vida 6,26 675 699,99 180 Empréstimo - Parcela 12 de 36 903 INSS Folha 192,42 Férias Vencidas 2.391.67 898.67 Valor Líquido 1.493,00 Saldo Base F.G.T.S do mês Sal. Contri. INSS Base Cál. FGTS Base Cálc. IRRF Faixa IRRF 1.836.00 2.391,08 8,0474 2.391.08 191.28 1.783,88 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 25/02/2008 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190

| 000040 |) FERNANDA | VIRGINIA ALVES AFO | NSO | | | | AGENTE ADM. |
|------------------------|----------------|------------------------------|-------------------|--------|-----------------|----------------|-------------|
| Cód. | | Descrição | Refere | ência | Vencimen | itos | Descontos |
| 001 | Salário Base | | | 000:25 | | 2.698,66 | |
| 070 | Anuênio | | | | | 458,77 | |
| 037 | Gratificação | | | | | 269,87 | |
| 074 | Decênio | | | | | 269,87 | |
| 999 | Arredondame | nto | | | | 0,40 | |
| 699 | Co-Participaç | ão | | | | | 698,34 |
| 643 | Plano Odonto | lógico | | | | | 16,36 |
| 675 | Seguro de Vid | da | | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - | Parcela 25 de 36 | | | | | 899,99 |
| 903 | INSS Folha | | | | | | 394,28 |
| 914 | IRRF Folha | | | | | | 69,34 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Férias de Férias Ve | | 06/05/2025 Dia(s) 6 (044:00) | | | | 3.697,57 | 2.084,57 |
| | | | | | Valor Líq | uido | 1.613,00 |
| _ | Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F. | G.T.S do mês | Base Cálc. IRI | |
| | 3.346,34 | 3.697,18 10,1294 | 3.697,17 | | 295,77 | 3.089,9 | 7 |
| DECLARC | TER RECEBIDO . | A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCF | RIMINADA NESTE RI | ECIBO | | | |
| | / | | | 4001 | NATURA DO EUNIO | NONÁDIO | |
| | D. | ATA | | ASSI | NATURA DO FUNC | JONAKIO | |

| | CONSELHO REGIONAL DE TECN | | | ivo de Pagam | ento de Salário |
|--|--|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------|
| | RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR /2025 a 31/05/2025 | Admissão: 25 nistrativo | 6/02/2008 | 2 | 5579327000190 |
| 000040 FERNANDA VIRGINIA ALVES AFONSO AGENTE A | | | | | AGENTE ADM. |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencim | entos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 000: | 25 | 2.698,66 | |
| 070 | Anuênio | | | 458,77 | |
| 037 | Gratificação | | | 269,87 | |
| 074 | Decênio | | | 269,87 | |
| 999 | Arredondamento | | | 0,40 | |
| 699 | Co-Participação | | | | 698,34 |
| 643 | Plano Odontológico | | | | 16,36 |
| 675 | Seguro de Vida | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 25 de 36 | | | | 899,99 |
| 903 | INSS Folha | | | | 394,28 |
| 914 | IRRF Folha | | | | 69,34 |
| Fárias de | e 22/04/2025 até 06/05/2025 Dia(s) 6 (044:00 | | | | |
| Férias V | |) | | 3.697,57 | 2.084,57 |
| | | | Valor L | .íquido | 1.613,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS 3.346,34 3.697,18 10,1294 | Base Cál. FGTS 3.697,17 | F.G.T.S do mês 295,77 | Base Cálc. IRF 3.089,9 | |
| DECLAR | O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISI | CRIMINADA NESTE RECIBO | | NOIONÁRIO | |
| | DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | |

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC **Demonstrativo de Pagamento de Salário** RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 20/10/2003 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190

| 000016 | GILMAR MAROTTA GROSSI LINO | | | | SU | PERV. ADMINIST. |
|----------|--|----------------------|------|------------|------------|-----------------|
| Cód. | Descrição | Referência | | Vencim | entos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 000 | :30 | | 4.993,40 | |
| 070 | Anuênio | | | | 1.048,61 | |
| 074 | Decênio | | | | 998,68 | |
| 999 | Arredondamento | | | | 0,48 | |
| 699 | Co-Participação | | | | | 975,83 |
| 397 | Desconto Faltas (Hrs) | 013 | :00 | | | 428,14 |
| 606 | Adiantamento | | | | | 1.499,00 |
| 643 | Plano Odontológico | | | | | 16,36 |
| 628 | Plano odont dependente | | | | | 49,08 |
| 675 | Seguro de Vida | | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 15 de 36 | | | | | 307,99 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 15 de 36 | | | | | 214,99 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 15 de 36 | | | | | 1.559,95 |
| 903 | INSS Folha | | | | | 735,34 |
| 914 | IRRF Folha | | | | | 603,23 |
| Atestado | de 05/05/2025 até 05/05/2025 (007:20) | | | | 7.041,17 | 6.396,17 |
| | | | | Valor L | íquido | 645,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G. | T.S do mês | Base Cálc. | IRRF Faixa IRRF |
| | 4.993,40 6.612,55 11,1203 | 6.612,55 | | 529,00 | 5.498 | ,03 |
| DECLAR | D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCR | RIMINADA NESTE RECIB |) | | | |
| | / | | | | | |
| | DATA ASSI | | | | NCIONÁRIO | |

| 00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | | | |
|--|---|----------------|----------|---------------|------------------|-------------------|--|
| | RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 20/10/2003 | | | | | | |
| | 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190 | | | | | | |
| 000016 | GILMAR MAROTTA GROSSI LINO | | | Sl | JPERV. ADMINIST. | | |
| Cód. | Descrição | Ret | ferência | Vencim | entos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | | 000:30 | | 4.993,40 | | |
| 070 | Anuênio | | | | 1.048,61 | | |
| 074 | Decênio | | | | 998,68 | | |
| 999 | Arredondamento | | | | 0,48 | | |
| 699 | Co-Participação | | | | | 975,83 | |
| 397 | Desconto Faltas (Hrs) | | 013:00 | | | 428,14 | |
| 606 | Adiantamento | | | | | 1.499,00 | |
| 643 | Plano Odontológico | | | | | 16,36 | |
| 628 | Plano odont dependente | | | | | 49,08 | |
| 675 | Seguro de Vida | | | | İ | 6,26 | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 15 de 36 | | | | | 1.559,95 | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 15 de 36 | | | | İ | 214,99 | |
| 180 | Empréstimo - Parcela 15 de 36 | | | | | 307,99 | |
| 903 | INSS Folha | | | | | 735,34 | |
| 914 | IRRF Folha | | | | | 603,23 | |
| Atestado | de 05/05/2025 até 05/05/2025 (007:20) | | | | 7.041,17 | 6.396,17 | |
| | | | | Valor L | íquido | 645,00 | |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F | .G.T.S do mês | Base Cálc | . IRRF Faixa IRRF | |
| | 4.993,40 6.612,55 11,1203 | 6.612,55 | | 529,00 | 5.498 | 3,03 | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCR | RIMINADA NESTE | RECIBO | | | | |
| | / | | | | | | |
| | DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | | | |

| 00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC | Demonstrativo de Pagamento de Salário |
|---|---------------------------------------|
| RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 02/07/ | 2012 |
| 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo | 25579327000190 |
| 000048 JOSE VICTOR TEIXEIRA RODRIGUES | Fiscal |

| 000048 JOSE VICT | TOR TEIXEIRA RODRIG | UES | | | Fiscal |
|----------------------------|-----------------------------------|---------------------|----------------------|-----------------|------------|
| Cód. | Descrição | Referênc | ia Vencime | entos | Descontos |
| 998 Insuficiência | de Saldo | | | 3.401,31 | |
| 699 Co-Participa | ção | | | | 471,77 |
| 643 Plano Odont | ológico | | | | 16,36 |
| 628 Plano odont. | - dependente | | | | 16,36 |
| 675 Seguro de V | ida | | | | 6,26 |
| 180 Empréstimo | - Parcela 21 de 36 | | | | 1.099,99 |
| 609 Insuficiência | de Saldo | | | | 1.790,57 |
| Benefício a partir 25/03/2 | 2025 (220:00) | | | 3.401,31 | 3.401,31 |
| | | | Valor L | íquido | 0,00 |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.413,19 | 0,00 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| /_ | O A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCI | RIMINADA NESTE RECI | BO ASSINATURA DO FUN | NCIONÁRIO | |

| | CONSELHO REGIONAL DE TECN | | | tivo de Pagam | nento de Salário |
|-----------|---|-------------------------|---------------------|----------------------|------------------|
| | NO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR 2025 a 31/05/2025 Admir | Admissão: nistrativo | 02/07/2012 | 2 | 25579327000190 |
| 000048 | JOSE VICTOR TEIXEIRA RODRIG | GUES | | | Fiscal |
| Cód. | Descrição | Referênc | ia Vencin | nentos | Descontos |
| 998 | Insuficiência de Saldo | | | 3.401,31 | |
| 699 | Co-Participação | | | | 471,77 |
| 643 | Plano Odontológico | | | | 16,36 |
| 628 | Plano odont dependente | | | | 16,36 |
| 675 | Seguro de Vida | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 21 de 36 | | | | 1.099,99 |
| 609 | Insuficiência de Saldo | | | | 1.790,57 |
| Benefício | a partir 25/03/2025 (220:00) | | | 3.401,31 | 3.401,31 |
| | | | | | · |
| | | | Valor | Líquido | 0,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS 3.413,19 0,00 0,0000 | • | F.G.T.S do mês 0,00 | Base Cálc. IR 0,0 | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DIS | CRIMINADA NESTE RECI | | | |
| | DATA | | ASSINATURA DO FL | JNCIONÁRIO | |

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 01/04/2025 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190 000069 MARIANA ISABELA PINTO GALVAO ASSESSORA DA DIRETORIA Cód. Descrição Referência Descontos Vencimentos 001 Salário Base 000:30 3.500,00 999 0,42 Arredondamento 6,26 675 Seguro de Vida INSS Folha 313,40 903 39,76 IRRF Folha 914 3.500,42 359,42 Valor Líquido 3.141,00

Base Cál. FGTS

3.500,00

F.G.T.S do mês

280,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Base Cálc. IRRF

2.892,80

Faixa IRRF

Saldo Base

3.500,00

Sal. Contri. INSS

DATA

3.500,00 8,9542

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

| RUA R | CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS IO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR 2025 a 31/05/2025 Administrati | Admissão: 01/0 | Demonstrativo de Pag 4/2025 | amento de Salário 25579327000190 |
|---------|--|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 000069 | MARIANA ISABELA PINTO GALVAO | | ASSESSO | DRA DA DIRETORIA |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 000:30 | 3.500,00 | |
| 999 | Arredondamento | | 0,42 | |
| 675 | Seguro de Vida | | | 6,26 |
| 903 | INSS Folha | | | 313,40 |
| 914 | IRRF Folha | | | 39,76 |
| | | | | |
| | | | 3.500,42 | 359,42 |
| | | | Valor Líquido | 3.141,00 |
| | | e Cál. FGTS | F.G.T.S do mês Base Cál | |
| | , , | 3.500,00 | 280,00 2.89 | 92,80 |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINA | ADA NESTE RECIBO | | |
| | DATA | AS | SINATURA DO FUNCIONÁRIO | |

| 00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICO | S EM RADIO | OLC Demonstrativo de Pagamento de Salário |
|------------------------------------|------------|---|
| RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR | Admissão: | : 06/04/2009 |
| 01/05/2025 a 31/05/2025 Administra | ativo | 25579327000190 |

| 000046 MIR | IAM BARBOSA MOTTA | | | AGENTE ADM. |
|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------|
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 Salár | rio Base | 000:30 | 3.194,23 | |
| 070 Anuê | | | 511,08 | |
| 074 Decê | ènio | | 319,42 | |
| 999 Arred | dondamento | | 0,73 | |
| 699 Co-P | articipação articipação | | | 331,07 |
| 606 Adiar | ntamento | | | 959,00 |
| 643 Pland | o Odontológico | | | 14,17 |
| 675 Segu | ıro de Vida | | | 6,26 |
| 180 Empi | réstimo - Parcela 34 de 36 | | | 56,30 |
| 180 Empi | réstimo - Parcela 22 de 36 | | | 475,82 |
| 903 INSS | S Folha | | | 376,37 |
| 914 IRRF | Folha | | | 118,47 |
| Férias Vencidas | 3 | | 4.025,46 | 2.337,46 |
| | | | Valor Líquido | 1.688,00 |
| Saldo | Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês Base Cá | lc. IRRF Faixa IRRF |
| 3.194 | .,23 4.024,73 9,3514 | 4.024,73 | 321,97 3.4 | 17,53 |
| DECLARO TER R | ECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCF | RIMINADA NESTE RECIBO | | |
| - | / | AS | SINATURA DO FUNCIONÁRIO | |

| | CONSELHO REGIONAL DE TECNIC | | Demonstrativo de Pag | gamento de Salário |
|----------|---|----------------------|--------------------------|----------------------|
| RUA F | RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR | Admissão: 06/ | 04/2009 | |
| 01/05/ | 2025 a 31/05/2025 Administ | trativo | | 25579327000190 |
| 000046 | MIRIAM BARBOSA MOTTA | | | AGENTE ADM. |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 000:3 | 0 3.194,23 | |
| 070 | Anuênio | | 511,08 | |
| 074 | Decênio | | 319,42 | |
| 999 | Arredondamento | | 0,73 | |
| 699 | Co-Participação | | | 331,07 |
| 606 | Adiantamento | | | 959,00 |
| 643 | Plano Odontológico | | | 14,17 |
| 675 | Seguro de Vida | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 22 de 36 | | | 475,82 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 34 de 36 | | | 56,30 |
| 903 | INSS Folha | | | 376,37 |
| 914 | IRRF Folha | | | 118,47 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Férias V | encidas | | 4.025,46 | 2.337,46 |
| | | | Valor Líquido | 1.688,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês Base Ca | álc. IRRF Faixa IRRF |
| | 3.194,23 4.024,73 9,3514 | 4.024,73 | 321,97 3.4 | 17,53 |
| DECLAR | O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRI | IMINADA NESTE RECIBO | | |
| | // | | | |
| | DATA | ΑΑ | SSINATURA DO FUNCIONÁRIO | |

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 13/05/2014 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190

| 000058 | SIMONE REIS | FERREIRA DA SI | LVA | | | AUX. ADI | MINISTRATIVO |
|-----------|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------|----------------|-----------------|--------------|
| Cód. | | Descrição | R | eferência | Vencime | ntos | Descontos |
| 001 | Salário Base | | | 000:30 | | 1.876,36 | |
| 175 | Gratificação | | | | | 300,00 | |
| 070 | Anuênio | | | | | 206,40 | |
| 074 | Decênio | | | | | 187,64 | |
| 999 | Arredondamento | | | | | 0,01 | |
| 397 | Desconto Faltas (| (Hrs) | | 013:00 | | | 155,99 |
| 675 | Seguro de Vida | | | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - Par | cela 22 de 36 | | | | | 703,64 |
| 903 | INSS Folha | | | | | | 194,52 |
| | | | | | | | |
| Férias Ve | encidas | | | | | 2.570,41 | 1.060,41 |
| | | | | | Valor Lío | quido | 1.510,00 |
| | Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F | .G.T.S do mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| | 1.876,36 | 2.414,41 8,0566 | 2.414,41 | | 193,15 | 1.807,21 | |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMI | PORTÂNCIA LÍQUIDA DIS | SCRIMINADA NEST | E RECIBO | | | |
| | DATA | | | ASS | INATURA DO FUN | CIONÁRIO | |

| RUA R | CONSELHO REGIONAL DE TECNICO IO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR | Admissão: | | emonstrativo de Paç 014 | |
|-----------|--|------------------|--------|----------------------------|-------------------------------------|
| | 2025 a 31/05/2025 Administr SIMONE REIS FERREIRA DA SILVA | | | A11X | 25579327000190 C. ADMINISTRATIVO |
| | | | | | |
| Cód. | Descrição | Referêr | | Vencimentos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 0 | 00:30 | 1.876,36 | |
| 175 | Gratificação | | | 300,00 | |
| 070 | Anuênio | | | 206,40 | |
| 074 | Decênio | | | 187,64 | |
| 999 | Arredondamento | | | 0,01 | |
| 397 | Desconto Faltas (Hrs) | 0 | 13:00 | | 155,99 |
| 675 | Seguro de Vida | | | | 6,26 |
| 180 | Empréstimo - Parcela 22 de 36 | | | | 703,64 |
| 903 | INSS Folha | | | | 194,52 |
| | | | | | |
| Férias Ve | ncidas | | | 2.570,41 | 1.060,41 |
| | | | | Valor Líquido | 1.510,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T | S do mês Base Ca | álc. IRRF Faixa IRRF |
| | 1.876,36 2.414,41 8,0566 | 2.414,41 | | 193,15 1.8 | 07,21 |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIM | IINADA NESTE REC | CIBO | | |
| | DATA | | ASSINA | TURA DO FUNCIONÁRIO | |

00077 CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLC Demonstrativo de Pagamento de Salário RUA RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR Admissão: 04/01/2021 01/05/2025 a 31/05/2025 Administrativo 25579327000190

| 000061 | STEFANY CAROLINE PEREIR | A DE SOUSA | | AGENTE ADM. |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 000:30 | 1.518,00 | |
| 175 | Gratificação | | 200,00 | |
| 070 | Anuênio | | 60,72 | |
| 422 | Diárias | | 1.392,50 | |
| 999 | Arredondamento | | 0,85 | |
| 606 | Adiantamento | | | 456,00 |
| 682 | Desc adiant diária de viagem | | | 1.392,50 |
| 675 | Seguro de Vida | | | 6,26 |
| 903 | INSS Folha | | | 137,31 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Férias Ve | encidas | | 3.172,07 | 1.992,07 |
| | | | 3.172,07 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | | | Valor Líquido | 1.180,00 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | | F.G.T.S do mês Base Cál | |
| | 1.518,00 1.778,72 7,71 | , | 142,29 1.17 | 1,52 |
| DECLARO | TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA | DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | |
| | // | ΔΟ | SINATURA DO FUNCIONÁRIO | |
| DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO | | | | |

| | RIO DE JANEIRO, 282 8. ANDAR 2025 a 31/05/2025 Adm | Admissão: (inistrativo | | 25 | 579327000190 |
|----------|---|------------------------|-------------------|-----------------|--------------|
| 00061 | STEFANY CAROLINE PEREIRA | DE SOUSA | | | AGENTE ADM |
| Cód. | Descrição | Referência | a Vencim | entos | Descontos |
| 001 | Salário Base | 000 | 0:30 | 1.518,00 | |
| 175 | Gratificação | | | 200,00 | |
| 070 | Anuênio | | | 60,72 | |
| 422 | Diárias | | | 1.392,50 | |
| 999 | Arredondamento | | | 0,85 | |
| 606 | Adiantamento | | | | 456,0 |
| 682 | Desc adiant diária de viagem | | | | 1.392,5 |
| 675 | Seguro de Vida | | | | 6,2 |
| 903 | INSS Folha | | | | 137,3 |
| | | | | | |
| érias Ve | encidas | | | 3.172,07 | 1.992,0 |
| | | | Valor L | íquido | 1.180,0 |
| | Saldo Base Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cálc. IRRI | F Faixa IRRF |
| | 1.518,00 1.778,72 7,719 | 5 1.778,72 | 142,29 | 1.171,52 | |
| ECLARC |) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DI | SCRIMINADA NESTE RECIE | 80 | | |
| | // | | ASSINATURA DO FUI | | |