

☐ Visualizar Pix agrupados

## Extrato conta corrente

G335211324171970006  
21/01/2026 13:30:40

## Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato 12 / 2025

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004 / 2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Lançamentos

| Dt.<br>balancete | Dt.<br>movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                             | Documento  | Valor R\$   | Saldo  |
|------------------|------------------|------------|-------|---------------------------------------|------------|-------------|--------|
| 17/11/2025       |                  | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                    |            |             | 0,00 C |
| 11/12/2025       |                  | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta              | 34.164.636 | 33.504,84 C |        |
|                  |                  |            |       | 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS |            |             |        |
| 11/12/2025       |                  | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT            | 1.972      | 33.504,84 D | 0,00 C |
|                  |                  |            |       | BB RF Curto Prazo Automático          |            |             |        |
| 12/12/2025       |                  | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta              | 34.084.227 | 33.899,94 C |        |
|                  |                  |            |       | 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS |            |             |        |
| 12/12/2025       |                  | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                | 31.428     | 25.841,21 D |        |
| 12/12/2025       |                  | 0000       | 13105 | 375 Impostos                          | 121.201    | 3.899,04 D  |        |
|                  |                  |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |            |             |        |
| 12/12/2025       |                  | 0000       | 13105 | 375 Impostos                          | 121.202    | 3.782,01 D  |        |
|                  |                  |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |            |             |        |
| 12/12/2025       |                  | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT            | 1.972      | 377,68 D    | 0,00 C |
|                  |                  |            |       | BB RF Curto Prazo Automático          |            |             |        |
| 19/12/2025       |                  | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                | 78.702     | 27.333,20 D |        |
| 19/12/2025       |                  | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972      | 27.333,20 C | 0,00 C |
|                  |                  |            |       | BB RF Curto Prazo Automático          |            |             |        |
| 31/12/2025       |                  | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                         |            |             | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JJ444212 IGOR THIAGO DE SOUZA.

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FPAG PISO 22346-8 12/2025**Data Pagamento:** 12/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 25.841,21**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 56

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|--------|------|--------------|
| 1  | Adaiane Aparecida de Araujo    | 349.874.638-30 | 2712-X / 24842-8 | SIM    | ---  | R\$ 855,73 ✓ |
| 2  | Ademir de Oliveira             | 295.290.138-41 | 2712-X / 11637-8 | SIM    | ---  | R\$ 186,24 ✓ |
| 3  | Amanda Viotto Oliveira         | 475.740.058-69 | 2712-X / 25802-4 | SIM    | ---  | R\$ 205,81 ✓ |
| 4  | Andreuci Goncalves de Oliveir  | 297.286.118-38 | 2712-X / 24937-8 | SIM    | ---  | R\$ 510,36 ✓ |
| 5  | Andrews Luiz Ferraz            | 328.524.738-01 | 2712-X / 24850-9 | SIM    | ---  | R\$ 449,27 ✓ |
| 6  | Angelica Nunes Teixeira        | 447.765.958-00 | 2712-X / 24851-7 | SIM    | ---  | R\$ 461,98 ✓ |
| 7  | Benedita Aparecida de Oliveira | 120.233.248-07 | 2712-X / 24852-5 | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓ |
| 8  | Betania de Lourdes Dos Santos  | 403.803.768-14 | 2712-X / 24854-1 | SIM    | ---  | R\$ 762,49 ✓ |
| 9  | Camila Fogaca de Meira         | 432.747.368-56 | 2712-X / 16339-2 | SIM    | ---  | R\$ 279,43 ✓ |
| 10 | Cleide Conceicao Nunes         | 174.130.078-94 | 2712-X / 24939-4 | SIM    | ---  | R\$ 512,86 ✓ |
| 11 | Daniel da Costa Junior         | 458.356.348-54 | 2712-X / 24857-6 | SIM    | ---  | R\$ 510,36 ✓ |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 12/12/2025 às 09:42:38, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA     | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|-------------------|--------|------|----------------|
| 12 | Danielle Rogeria Alves         | 299.263.448-44 | 2712-X / 24858-4  | SIM    | ---  | R\$ 712,71 ✓   |
| 13 | Dayane Cristina Caldena        | 053.742.019-30 | 2712-X / 24859-2  | SIM    | ---  | R\$ 712,71 ✓   |
| 14 | Diana Rosalina Vaz             | 310.833.898-66 | 2712-X / 15977-8  | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 15 | Eduarda Dorte de Souza         | 480.776.008-40 | 2712-X / 24862-2  | SIM    | ---  | R\$ 92,10 ✓    |
| 16 | Edwania Mendes Synthes         | 221.977.548-82 | 2712-X / 24863-0  | SIM    | ---  | R\$ 514,59 ✓   |
| 17 | Elisandra de Jesus Vaz Cunha   | 306.696.068-47 | 2712-X / 18679-1  | SIM    | ---  | R\$ 463,49 ✓   |
| 18 | Eloy Jose da Cruz              | 357.952.588-30 | 2712-X / 24849-5  | SIM    | ---  | R\$ 525,62 ✓   |
| 19 | Fernanda Aparecida Lara de Avi | 226.032.608-04 | 2712-X / 197329-0 | SIM    | ---  | R\$ 524,58 ✓   |
| 20 | Gabrielle Herculano Pereira Ga | 485.040.828-14 | 2712-X / 25515-7  | SIM    | ---  | R\$ 174,23 ✓   |
| 21 | Gisele Dos Santos Nunes        | 373.118.578-48 | 2712-X / 25941-1  | SIM    | ---  | R\$ 494,03 ✓   |
| 22 | Ingrid de Camargo Freire       | 396.171.628-57 | 2712-X / 24867-3  | SIM    | ---  | R\$ 1.110,84 ✓ |
| 23 | Janaina Aparecida da Silva     | 353.602.048-85 | 203-8 / 56675-6   | SIM    | ---  | R\$ 114,29 ✓   |
| 24 | Jessica Fernanda de Oliveira D | 402.461.218-23 | 2712-X / 24868-1  | SIM    | ---  | R\$ 174,22 ✓   |
| 25 | Josiane Aparecida Barros Leme  | 283.557.938-97 | 2712-X / 24870-3  | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 26 | Josiane Marcia de Oliveira Eva | 253.974.628-45 | 2712-X / 24871-1  | SIM    | ---  | R\$ 510,36 ✓   |
| 27 | Julia de Cassia Ferraz         | 520.213.778-81 | 2712-X / 24314-0  | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 28 | Kateucia Adriana Pereira de So | 315.321.328-32 | 2712-X / 24874-6  | SIM    | ---  | R\$ 449,27 ✓   |
| 29 | Katiuscia Tereza Prestes de Ca | 303.632.158-67 | 2712-X / 24872-X  | SIM    | ---  | R\$ 174,22 ✓   |
| 30 | Leandro Rodrigues Cordeiro     | 366.263.448-11 | 2177-6 / 18738-0  | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 31 | Leonardo Laureano Silva        | 466.035.788-08 | 2712-X / 20845-0  | SIM    | ---  | R\$ 174,23 ✓   |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 12/12/2025 às 09:42:38 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|--------|------|----------------|
| 32 | Leonel Aparecido de Oliveira J | 457.733.878-59 | 2712-X / 24893-2 | SIM    | ---  | R\$ 186,24 ✓   |
| 33 | Lilian Oliveira de Moraes Nune | 075.689.947-83 | 2712-X / 24921-1 | SIM    | ---  | R\$ 1.063,29 ✓ |
| 34 | Luana Coelho Garcia            | 404.062.988-40 | 2712-X / 24903-3 | SIM    | ---  | R\$ 756,25 ✓   |
| 35 | Lucelia Cristina Lucrecio      | 265.603.598-83 | 2712-X / 24931-9 | SIM    | ---  | R\$ 861,24 ✓   |
| 36 | Luciana Terezinha da Silva     | 229.258.798-02 | 2712-X / 19327-5 | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 37 | Luiz Felipe Lara de Almeida    | 516.505.998-70 | 2712-X / 19425-5 | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 38 | Marcia Pereira de Oliveira     | 195.383.028-50 | 2712-X / 24906-8 | SIM    | ---  | R\$ 505,39 ✓   |
| 39 | Maria Aparecida Dias de Lima   | 092.665.378-45 | 2712-X / 24923-8 | SIM    | ---  | R\$ 507,25 ✓   |
| 40 | Maria Eduarda Evangelista Mend | 480.713.658-58 | 2712-X / 24922-X | SIM    | ---  | R\$ 510,36 ✓   |
| 41 | Naiara Thaiane de Oliveira     | 407.832.308-18 | 2712-X / 24907-6 | SIM    | ---  | R\$ 209,01 ✓   |
| 42 | Natalia Cristina Rodrigues     | 174.112.128-06 | 2712-X / 24908-4 | SIM    | ---  | R\$ 449,17 ✓   |
| 43 | Pricila Aparecida Ferreira Roq | 479.343.828-80 | 2712-X / 24460-0 | SIM    | ---  | R\$ 510,36 ✓   |
| 44 | Renata Ribeiro                 | 403.438.188-41 | 2712-X / 24911-4 | SIM    | ---  | R\$ 524,58 ✓   |
| 45 | Rosana Maria de Araujo         | 273.085.038-44 | 2712-X / 24912-2 | SIM    | ---  | R\$ 186,24 ✓   |
| 46 | Rosenilda Leal Buciolotti      | 292.038.618-23 | 2712-X / 24910-6 | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 47 | Rosinete Aparecida Machado Vei | 296.716.078-45 | 2712-X / 24924-6 | SIM    | ---  | R\$ 524,58 ✓   |
| 48 | Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa | 180.542.568-41 | 2712-X / 24897-5 | SIM    | ---  | R\$ 182,21 ✓   |
| 49 | Solange Aparecida da Silva     | 384.956.818-03 | 2712-X / 24925-4 | SIM    | ---  | R\$ 446,07 ✓   |
| 50 | Stefania Trivia Briene Machado | 408.324.948-01 | 2177-6 / 24081-8 | SIM    | ---  | R\$ 186,24 ✓   |
| 51 | Teresa Domingues Giraldes      | 261.868.978-00 | 2712-X / 24915-7 | SIM    | ---  | R\$ 966,98 ✓   |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 12/12/2025 às 09:42:38 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER



|    |                               |                |                  |     |     |            |
|----|-------------------------------|----------------|------------------|-----|-----|------------|
| 52 | Valdineia Aparecida Goncalves | 152.508.248-54 | 2712-X / 24917-3 | SIM | --- | R\$ 446,07 |
| 53 | Valdirene Nunes da Silva      | 346.801.948-39 | 2712-X / 19688-6 | SIM | --- | R\$ 510,36 |
| 54 | Vanessa Nunes Teixeira        | 499.633.938-10 | 2712-X / 25618-8 | SIM | --- | R\$ 429,66 |
| 55 | Vitoria Siewerdt Funke        | 487.802.958-78 | 2712-X / 24918-1 | SIM | --- | R\$ 205,81 |
| 56 | Wesley de Lima Pinto          | 459.032.228-54 | 2712-X / 24920-3 | SIM | --- | R\$ 449,27 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 12/12/2025 às 09:42:38 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

*[Handwritten signature]*

45.437.175/0001-07  
Complementar  
11/2025  
Todos

Emissão: 09/12/2025  
Horas: 14:37:27

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado              | CPF            | Valor    | Data de pagamento |
|--------|--------------------------------|----------------|----------|-------------------|
| 27     | ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO    | 349.874.638-30 | 855,73   | 06/12/2025        |
| 19     | ADEMIR DE OLIVEIRA             | 295.290.138-41 | 186,24   | 06/12/2025        |
| 180    | AMANDA VIOTTO OLIVEIRA         | 475.740.058-69 | 205,81   | 06/12/2025        |
| 152    | ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEI  | 297.286.118-38 | 510,36   | 06/12/2025        |
| 11     | ANDREWS LUIZ FERRAZ            | 328.524.738-01 | 449,27   | 06/12/2025        |
| 140    | ANGELICA NUNES TEIXEIRA        | 447.765.958-00 | 461,98   | 06/12/2025        |
| 14     | BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA | 120.233.248-07 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 84     | BETANIA DE LOURDES DOS SANTO   | 403.803.768-14 | 762,49   | 06/12/2025        |
| 102    | CAMILA FOGACA DE MEIRA         | 432.747.368-56 | 279,43   | 06/12/2025        |
| 50     | CLEIDE CONCEICAO NUNES         | 174.130.078-94 | 512,86   | 06/12/2025        |
| 110    | DANIEL DA COSTA JUNIOR         | 458.356.348-54 | 510,36   | 06/12/2025        |
| 44     | DANIELLE ROGERIA ALVES         | 299.263.448-44 | 712,71   | 06/12/2025        |
| 40     | DAYANE CRISTINA CALDENA        | 053.742.019-30 | 712,71   | 06/12/2025        |
| 39     | DIANA ROSALINA VAZ             | 310.833.898-66 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 67     | EDUARDA DORTE DE SOUZA         | 480.776.008-40 | 92,10    | 06/12/2025        |
| 150    | EDWANIA MENDES SYNTHES         | 221.977.548-82 | 514,59   | 06/12/2025        |
| 57     | ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA   | 306.696.068-47 | 463,49   | 06/12/2025        |
| 95     | ELOY JOSE DA CRUZ              | 357.952.588-30 | 525,62   | 06/12/2025        |
| 58     | FERNANDA APARECIDA LARA DE AV  | 226.032.608-04 | 524,58   | 06/12/2025        |
| 169    | GABRIELLE HERCULANO PEREIRA G  | 485.040.828-14 | 174,23   | 06/12/2025        |
| 178    | GISELE DOS SANTOS NUNES        | 373.118.578-48 | 494,03   | 06/12/2025        |
| 52     | INGRID DE CAMARGO FREIRE       | 396.171.628-57 | 1.110,84 | 06/12/2025        |
| 159    | JANAINA APARECIDA DA SILVA     | 353.602.048-85 | 114,29   | 06/12/2025        |
| 77     | JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA D | 402.461.218-23 | 174,22   | 06/12/2025        |
| 145    | JOSIANE APARECIDA BARROS LEME  | 283.557.938-97 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 68     | JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVA | 253.974.628-45 | 510,36   | 06/12/2025        |
| 141    | JULIA DE CASSIA FERRAZ         | 520.213.778-81 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 49     | KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SC | 315.321.328-32 | 449,27   | 06/12/2025        |
| 64     | KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CA | 303.632.158-67 | 174,22   | 06/12/2025        |
| 78     | LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO     | 366.263.448-11 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 97     | LEONARDO LAUREANO SILVA        | 466.035.788-08 | 174,23   | 06/12/2025        |
| 62     | LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA J | 457.733.878-59 | 186,24   | 06/12/2025        |
| 56     | LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNE | 075.689.947-83 | 1.063,29 | 06/12/2025        |
| 75     | LUANA COELHO GARCIA            | 404.062.988-40 | 756,25   | 06/12/2025        |
| 109    | LUCELIA CRISTINA LUCRECIO      | 265.603.598-83 | 861,24   | 06/12/2025        |
| 160    | LUCIANA TEREZINHA DA SILVA     | 229.258.798-02 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 93     | LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA    | 516.505.998-70 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 106    | MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA     | 195.383.028-50 | 505,39   | 06/12/2025        |
| 7      | MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA   | 092.665.378-45 | 507,25   | 06/12/2025        |
| 108    | MARIA EDUARDA EVANGELISTA ME   | 480.713.658-58 | 510,36   | 06/12/2025        |
| 60     | NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA     | 407.832.308-18 | 209,01   | 06/12/2025        |
| 31     | NATALIA CRISTINA RODRIGUES     | 174.112.128-06 | 449,17   | 06/12/2025        |
| 134    | PRICILA APARECIDA FERREIRA ROC | 479.343.828-80 | 510,36   | 06/12/2025        |
| 125    | RENATA RIBEIRO                 | 403.438.188-41 | 524,58   | 06/12/2025        |
| 133    | ROSANA MARIA DE ARAUJO         | 273.085.038-44 | 186,24   | 06/12/2025        |
| 99     | ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI      | 292.038.618-23 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 144    | ROSINETE APARECIDA MACHADO V   | 296.716.078-45 | 524,58   | 06/12/2025        |
| 138    | SANDRO ELISEU GUILHERME DOS S  | 180.542.568-41 | 182,21   | 06/12/2025        |
| 42     | SOLANGE APARECIDA DA SILVA     | 384.956.818-03 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 174    | STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHAD  | 408.324.948-01 | 186,24   | 06/12/2025        |
| 22     | TERESA DOMINGUES GIRALDES      | 261.868.978-00 | 966,98   | 06/12/2025        |
| 17     | VALDINEIA APARECIDA GONCALVES  | 152.508.248-54 | 446,07   | 06/12/2025        |
| 96     | VALDIRENE NUNES DA SILVA       | 346.801.948-39 | 510,36   | 06/12/2025        |
| 170    | VANESSA NUNES TEIXEIRA         | 499.633.938-10 | 429,66   | 06/12/2025        |
| 151    | VITORIA SIEWERDT FUNKE         | 487.802.958-78 | 205,81   | 06/12/2025        |
| 124    | WESLEY DE LIMA PINTO           | 459.032.228-54 | 449,27   | 06/12/2025        |

Empregados: 56      Estagiários: 0      Contribuintes: 0  
(vinte e cinco mil oitocentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

Total da Empresa: 25.841,21

TAQUARITUBA, 04/12/2025

Responsável:

Maíra Eugênia Gabelotto Miano

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Ass. Cliente  
12/12/2025

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 27     | ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 349.874.638-30<br>CTPS: 08920-298 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1<br>17/02/2009 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90   | 1.200,90    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,94      |             | 168,13    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |             | 177,04    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                  |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:210.07484.64-2                                |                  |                  |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                  |             | 1.200,90             | 345,17             |
|                                                   |                  |                  |             | Valor Líquido ➡      | 855,73             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 1.200,90         | 1.200,90         | 96,07       | 1.032,77             | 22,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário              | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 19     | ADEMIR DE OLIVEIRA<br>ENFERMEIRO | 295.290.138-41<br>CTPS: 89469-260 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1<br>14/07/2005 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,93       |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |             | 54,07     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 009/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                       |  |                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |            |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|------------------|--|------------|--|
| Pis:127.94139.15-2<br>SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |  |                  |  | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |                  |  |            |  |
|                                                                       |  |                  |  | 279,43               |  | 93,19              |  |                  |  |            |  |
|                                                                       |  |                  |  | Valor Líquido ➡      |  | 186,24             |  |                  |  |            |  |
| Salário Base                                                          |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cálcl. FGTS     |  | FGTS do Mês        |  | Base Cálcl. IRRF |  | Faixa IRRF |  |
| 3.606,93                                                              |  | 279,43           |  | 279,43               |  | 22,35              |  | 240,31           |  | 22,50      |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 180    | AMANDA VIOTTO OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 475.740.058-69<br>CTPS: 099419-0442 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                     | Admissão: | 05/08/2025   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                              | 279,43               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 9,46                                                                                                                                |                      | 33,53              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50                                                                                                                               |                      | 40,09              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis:272.43954.06-0                                |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 279,43               | 73,62              |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 205,81             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                          | 279,43                                 | 279,43                                                                                                                              | 22,35                | 245,90             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário                                      | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 152    | ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 297.286.118-38<br>CTPS: 2972861-1838 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                          |                                      | Admissão: | 16/09/2024   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,48                                                                                                                                |                      | 60,57              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                                |                      | 25,42              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 126.70783.17-3                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 596,35               | 85,99              |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 510,36             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,71                | 535,78             | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário   | CPF            | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------|----------------|-----------|--------------|--------|
| 11     | ANDREWS LUIZ FERRAZ   | 328.524.738-01 | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM | CTPS: 8320-298 | Admissão: | 01/10/2003   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 75,52     |

|                                                   |                  |                   |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:128.11722.17-5                                |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                   |             | 596,35               | 147,08             |
|                                                   |                  |                   |             | Valor Liquido ➡      | 449,27             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 524,79               | 15,00              |

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário     | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 140    | ANGELICA NUNES TEIXEIRA | 447.765.958-00     | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM   | CTPS: 065506-00408 | Admissão: | 03/04/2024   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,91       |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 62,81     |

|                                                   |                  |                   |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:161.12948.04-5                                |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                   |             | 596,35               | 134,37             |
|                                                   |                  |                   |             | Valor Liquido ➡      | 461,98             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 524,79               | 15,00              |

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                     | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 14     | BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 120.233.248-07<br>CTPS: 86046-00096 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                         |                                     |                     |              | 01/04/2004 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 78,72     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                |                |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Pis: 123.79013.22-7                               |                  |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                |                | 596,35               | 150,28             |
|                                                   |                  |                |                | Valor Líquido ➡      | 446,07             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 596,35           | 596,35         | 47,71          | 524,79               | 15,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                         | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|---------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 84     | BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS<br>ENFERMEIRO | 403.803.768-14<br>CTPS: 025158-00379 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                             |                                      |                     |              | 15/06/2021 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07   | 1.143,07    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,00      |             | 91,36     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 289,22    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                          |                  |                |                |                      |                    |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| PIS: 160.12929.61-8<br>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                          |                  |                |                | 1.143,07             | 380,58             |
|                                                                          |                  |                |                | Valor Líquido ➡      | 762,49             |
| Salário Base                                                             | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 3.606,93                                                                 | 652,53           | 1.143,07       | 91,44          | 1.051,71             | 27,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 102    | CAMILA FOGACA DE MEIRA<br>ENFERMEIRA | 432.747.368-56<br>CTPS: 067509-00393 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                      | Admissão: | 01/06/2022   |        |

| Índice                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                              | 279,43               |                    |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 129.78071.14-3                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 279,43               | 0,00               |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 279,43             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                          | 0,00                                   | 279,43                                                                                                                              | 22,35                | 89,84              | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                             | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 50     | CLEIDE CONCEICAO NUNES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 174.130.078-94<br>CTPS: 033330-00175 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                 |                                      | Admissão: | 02/04/2016   |        |

| Índice                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 10,79                                                                                                                               |                      | 83,49              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 124.99438.21-7                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 596,35               | 83,49              |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 512,86             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                    | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,71                | 512,86             | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                             | CPS                                | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|-------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 110    | DANIEL DA COSTA JUNIOR<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 458.356.348-54<br>CTPS: 085348-445 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                 |                                    |                     |              | 10/12/2022 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50       |             | 25,42     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                 |                  |                |             |                      |                    |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:155.39268.44-3                              |                  |                |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                |             | 596,35               | 85,99              |
|                                                 |                  |                |             | Valor Liquido ➡      | 510,36             |
| Salário Base                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                        | 596,35           | 596,35         | 47,71       | 535,78               | 7,50               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPS                                  | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 44     | DANIELLE ROGERIA ALVES<br>ENFERMEIRA | 239.263.448-44<br>CTPS: 054614-00303 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                      |                                      |                     |              | 02/03/2015 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07   | 1.143,07    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,15      |             | 160,03    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 270,33    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:160.56755.53-4                                |                  |                |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                |             | 1.143,07             | 430,36             |
|                                                   |                  |                |             | Valor Líquido ➡      | 712,71             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 3.606,93                                          | 1.143,07         | 1.143,07       | 91,45       | 983,04               | 27,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código     | Nome do Funcionário                                | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
|------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 40         | DAYANE CRISTINA CALDENIA<br>ENFERMEIRO(A) S.C.I.H. | 053.742.019-30<br>CTPS: 12028-00057 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1      |
| 01/03/2014 |                                                    |                                     |                     |              |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07   | 1.143,07    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,18      |             | 160,03    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 270,33    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004 / 2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                   |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:134.55990.27-3                                |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                   |             | 1.143,07             | 430,36             |
|                                                   |                  |                   |             | Valor Líquido ➡      | 712,71             |
| Salario Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 3.606,93                                          | 1.143,07         | 1.143,07          | 91,44       | 983,04               | 27,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARITUBA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código     | Nome do Funcionário                         | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
|------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 39         | DIANA ROSALINA VAZ<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 310.833.898-66<br>CTPS: 07275-00298 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |
| 10/02/2014 |                                             |                                     |                     |              |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 78,72     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004 / 2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                   |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:128.54314.17-6                                |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                   |             | 596,35               | 150,28             |
|                                                   |                  |                   |             | Valor Líquido ➡      | 446,07             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 524,79               | 15,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPS                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 67     | EDUARDA DORTE DE SOUZA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 480.776.008-40<br>CTPS: 027903-00439 | 322230    | 4            | 1      |
|        |                                                  |                                      | Admissão: | 04/07/2020   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 125,60     | 125,60      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,44       |             | 15,08     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |             | 18,42     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                    |                  |                  |             |                      |            |                    |  |
|----------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------|------------|--------------------|--|
| Pis:128.69386.35-6                                 |                  |                  |             | Total de Vencimentos |            | Total de Descontos |  |
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025    |                  |                  |             | 125,60               |            | 33,50              |  |
|                                                    |                  |                  |             | Valor Líquido ➡      |            | 92,10              |  |
| Salário Base                                       | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF |                    |  |
| 1.817,58                                           | 125,60           | 125,60           | 10,05       | 110,52               | 22,50      |                    |  |
| * PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JULHO |                  |                  |             |                      |            |                    |  |

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                             | CPS                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 150    | EDWANIA MENDES SYNTHES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 221.977.548-82<br>CTPS: 72037-00261 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                 |                                     | Admissão: | 19/07/2024   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,95       |             | 81,76     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                        |  |                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |            |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|------------------|--|------------|--|
| Pis: 127.61834.14-5<br>SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |  |                  |  | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |                  |  |            |  |
|                                                                        |  |                  |  | 596,35               |  | 81,76              |  |                  |  |            |  |
|                                                                        |  |                  |  | Valor Líquido ➡      |  | 514,59             |  |                  |  |            |  |
| Salário Base                                                           |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cálcl. FGTS     |  | FGTS do Mês        |  | Base Cálcl. IRRF |  | Faixa IRRF |  |
| 2.124,10                                                               |  | 596,35           |  | 596,35               |  | 47,71              |  | 325,00           |  | 0,00       |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                   | CBO                                 | Departamento        | Filial          |
|--------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------|
| 57     | ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 306.696.068-47<br>CTPS: 71121-00261 | 322205<br>Admissão: | 4<br>01/08/2019 |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                                |                      | 71,56              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                               |                      | 61,30              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 190.01517.21-0                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 596,35               | 132,86             |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Liquido ➡      | 463,49             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,71                | 524,79             | 15,00      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                        | CBO                                  | Departamento        | Filial          |
|--------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|-----------------|
| 95     | ELOY JOSE DA CRUZ<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 357.952.588-30<br>CTPS: 082634-00269 | 322205<br>Admissão: | 4<br>27/01/2022 |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos | Descontos                   |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35      |                             |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,46                                                                                                                                |             | 60,24                       |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                                |             | 10,49                       |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARITUBA</div> |             |                             |            |
| Pis: 128.34875.14-8                               |                                        |                                                                                                                                     |             |                             |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     |             |                             |            |
|                                                   |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                                | 596,35      | Total de Descontos<br>70,73 |            |
|                                                   |                                        | Valor Liquido                                                                                                                       | ⇒           | 525,62                      |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF             | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,71       | 536,11                      | 7,50       |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                       | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 58     | FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 226.032.608-04<br>CTPS: 71371-00261 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                           |                                     | Admissão: | 11/10/2019   |        |

  

| Código                                            | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                                     | Descontos          |                 |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35                                                                                                                          |                    |                 |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,48             |                                                                                                                                 | 60,57              |                 |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50             |                                                                                                                                 | 11,20              |                 |            |
|                                                   |                                        |                  | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |                 |            |
| Pis: 127.13903.14-0                               |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                            | Total de Descontos |                 |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                  | 596,35                                                                                                                          | 71,77              |                 |            |
|                                                   |                                        |                  | Valor Liquido ➡                                                                                                                 | 524,58             |                 |            |
| Salário Base                                      |                                        | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS                                                                                                                 | FGTS do Mês        | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          |                                        | 596,35           | 596,35                                                                                                                          | 47,71              | 535,78          | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 169    | GABRIELLE HERCULANO PEREIRA GARCIA<br>ENFERMEIRA | 485.040.828-14<br>CTPS: 041419-417 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                                  |                                    | Admissão: | 09/05/2025   |        |

  

| Código                                            | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                                     | Descontos          |                 |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43           | 279,43                                                                                                                          |                    |                 |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 10,67            |                                                                                                                                 | 39,12              |                 |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50            |                                                                                                                                 | 66,08              |                 |            |
|                                                   |                                        |                  | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |                 |            |
| Pis: 162.47242.28-0                               |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                            | Total de Descontos |                 |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                  | 279,43                                                                                                                          | 105,20             |                 |            |
|                                                   |                                        |                  | Valor Liquido ➡                                                                                                                 | 174,23             |                 |            |
| Salário Base                                      |                                        | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS                                                                                                                 | FGTS do Mês        | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                          |                                        | 279,43           | 279,43                                                                                                                          | 22,35              | 240,31          | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário     | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 178    | GISELE DOS SANTOS NUNES | 373.118.578-48     | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM   | CTPS: 3731187-7848 | Admissão: | 01/08/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,80       |             | 69,68     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 32,64     |

|                                                   |                  |                  |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:162.79015.15-8                                |                  |                  |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                  |             | 596,35               | 102,32             |
|                                                   |                  |                  |             | Valor Líquido →      | 494,03             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 596,35           | 596,35           | 47,71       | 526,67               | 15,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário      | CPF             | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| 52     | INGRID DE CAMARGO FREIRE | 396.171.628-57  | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM    | CTPS: 43605-381 | Admissão: | 21/10/2016   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90   | 1.200,90    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 7,50       |             | 90,06     |

|                                                   |                  |                  |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis: 162.47960.76-0                               |                  |                  |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                  |             | 1.200,90             | 90,06              |
|                                                   |                  |                  |             | Valor Líquido ➡      | 1.110,84           |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 1.200,90         | 1.200,90         | 96,08       | 1.110,84             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPS            | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------------------|----------------|-----------|--------------|--------|
| 159    | JANAINA APARECIDA DA SILVA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 353.602.048-85 | 322230    | 4            | 1      |
|        |                                                      |                | Admissão: | 01/02/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                      | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 125,60                                                                                                                          | 125,60      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,01                                                                                                                            |             | 11,31     |
|        |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |             |           |

|                                                   |  |                      |                    |
|---------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 119.79340.51-4                               |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |  | 125,60               | 11,31              |
|                                                   |  | Valor Líquido →      | 114,29             |

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.817,58     | 125,60           | 125,60         | 10,05       | 114,29         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                   | CPS            | CBO                | Departamento | Filial     |
|--------|-------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--------------|------------|
| 77     | JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRA | 402.461.218-23 | 223505             | 4            | 1          |
|        |                                                       |                | CTPS: 090248-00324 | Admissão:    | 10/02/2021 |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                      | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                          | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,39                                                                                                                           |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50                                                                                                                           |             | 66,09     |
|        |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |             |           |

|                                                   |  |                      |                    |
|---------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 129.34838.17-1                               |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |  | 279,43               | 105,21             |
|                                                   |  | Valor Líquido →      | 174,22             |

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.606,93     | 279,43           | 279,43         | 22,36       | 240,31         | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Mensalista

Complementar Novembro de 2025

|                       |                                       |                   |                      |              |        |
|-----------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código                | Nome do Funcionário                   | CPF               | CBO                  | Departamento | Filial |
| 145                   | JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ | 283.557.938-97    | 322205               | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                       | CTPS: 53943-00221 | Admissão: 09/05/2024 |              |        |

| Idigo                                             | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                                     | Descontos          |                   |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35                                                                                                                          |                    |                   |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 9,33             |                                                                                                                                 | 71,56              |                   |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00            |                                                                                                                                 | 78,72              |                   |            |
|                                                   |                                        |                  | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |                   |            |
| Pis: 126.85213.18-1                               |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                            | Total de Descontos |                   |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                  | 596,35                                                                                                                          | 150,28             |                   |            |
|                                                   |                                        |                  | Valor Liquido                                                                                                                   | 446,07             |                   |            |
| Salário Base                                      |                                        | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS                                                                                                               | FGTS do Mês        | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          |                                        | 596,35           | 596,35                                                                                                                          | 47,71              | 524,79            | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista

Complementar Novembro de 2025

|                       |                                     |                   |                      |              |        |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|--------|
| Código                | Nome do Funcionário                 | CPF               | CBO                  | Departamento | Filial |
| 68                    | JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO | 253.974.628-45    | 322205               | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                     | CTPS: 21225-00340 | Admissão: 17/07/2020 |              |        |

| Idigo                                             | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                                     | Descontos          |                   |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35                                                                                                                          |                    |                   |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,48             |                                                                                                                                 | 60,57              |                   |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50             |                                                                                                                                 | 25,42              |                   |            |
|                                                   |                                        |                  | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |                   |            |
| Pis: 210.73636.42-0                               |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                            | Total de Descontos |                   |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                  | 596,35                                                                                                                          | 85,99              |                   |            |
|                                                   |                                        |                  | Valor Liquido                                                                                                                   | 510,36             |                   |            |
| Salário Base                                      |                                        | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS                                                                                                               | FGTS do Mês        | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          |                                        | 596,35           | 596,35                                                                                                                          | 47,71              | 535,78            | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                | Nome do Funcionário    | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 141                   | JULIA DE CASSIA FERRAZ | 520.213.778-81     | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                        | CTPS: 077583-00461 | Admissão: | 03/04/2024   |        |

| 5digo                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                                  | Vencimentos        | Descontos      |            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|------------|
| 311                                              | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                                      | 596,35             |                |            |
| 998                                              | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                                        |                    | 71,56          |            |
| 999                                              | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                                       |                    | 78,72          |            |
|                                                  |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>004.12025</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                    |                |            |
|                                                  |                                        |                                                                                                                                             |                    |                |            |
| Pis: 151.34822.08-9                              |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                                        | Total de Descontos |                |            |
| SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        | 596,35                                                                                                                                      | 150,28             |                |            |
|                                                  |                                        | Valor Líquido                                                                                                                               | ⇒ 446,07           |                |            |
| Salario Base                                     | Sal. Contr. INSS                       | Base Cál. FGTS                                                                                                                              | FGTS do Mês        | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                         | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                                      | 47,71              | 524,79         | 15,00      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                | Nome do Funcionário               | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 49                    | KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA | 315.321.328-32    | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                   | CTPS: 72416-00261 | Admissão: | 01/02/2016   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                         | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                             | 596,35               |                    |                |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                               |                      | 71,56              |                |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                              |                      | 75,52              |                |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2023<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA</div> |                      |                    |                |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                    |                      |                    |                |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                    |                      |                    |                |            |
| Pis:127.25710.17-2                                |                                        |                                                                                                                                    | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                    | 596,35               | 147,08             |                |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                    | Valor Líquido ➡      | 449,27             |                |            |
| Salário Base                                      |                                        | Sal. Contr. INSS                                                                                                                   | Base Cál. FGTS       | FGTS do Mês        | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          |                                        | 596,35                                                                                                                             | 596,35               | 47,71              | 524,79         | 15,00      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPS                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 64     | KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS<br>ENFERMEIRA | 303.632.158-67<br>CTPS: 75074-00269 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                                  |                                     | Admissão: | 04/06/2020   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,73      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 66,09     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 190.17303.06-1

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

|              |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
|              |                  |                   |             | 279,43               | 105,21             |
|              |                  |                   |             | Valor Líquido →      | 174,22             |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 3.606,93     | 279,43           | 279,43            | 22,35       | 240,31               | 27,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPS                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 78     | LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 366.263.448-11<br>CTPS: 054816-00317 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                     |                                      | Admissão: | 10/02/2021   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 78,72     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.02717.15-0

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

|              |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
|              |                  |                   |             | 596,35               | 150,28             |
|              |                  |                   |             | Valor Líquido →      | 446,07             |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 524,79               | 15,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                   | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 97     | LEONARDO LAUREANO SILVA<br>ENFERMEIRO | 466.035.788-08<br>CTPS: 085173-00445 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                       |                                      | Admissão: | 27/01/2022   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                              | 279,43               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 10,53                                                                                                                               |                      | 39,12              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50                                                                                                                               |                      | 66,08              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 206.10263.88-3                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 279,43               | 105,20             |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 174,23             |            |
| Salario Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                    | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                          | 279,43                                 | 279,43                                                                                                                              | 22,35                | 240,31             | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 62     | LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR<br>ENFERMEIRO | 457.733.878-59<br>CTPS: 069439-00457 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                                   |                                      | Admissão: | 14/02/2020   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                              | 279,43               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 10,53                                                                                                                               |                      | 39,12              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50                                                                                                                               |                      | 54,07              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 164.21317.55-4                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 279,43               | 93,19              |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 186,24             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                          | 279,43                                 | 279,43                                                                                                                              | 22,35                | 240,31             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário             | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 56     | LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES | 075.689.947-83     | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM           | CTPS: 3213916-0020 | Admissão: | 24/07/2019   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90                                                                                                                            | 1.200,90             |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,61                                                                                                                                |                      | 118,55             |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                                |                      | 19,06              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 128.19116.56-8                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 1.200,90             | 137,61             |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 1.063,29           |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                    | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 1.200,90                               | 1.200,90                                                                                                                            | 96,07                | 1.082,35           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 75     | LUANA COELHO GARCIA | 404.062.988-40    | 223505    | 4            | 1      |
|        | ENFERMEIRA          | CTPS: 22090-00338 | Admissão: | 30/12/2020   |        |

| Código                                                                   | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                      | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07                                                                                                                            | 1.143,07             |                    |            |
| 998                                                                      | I.N.S.S.                               | 10,57                                                                                                                               |                      | 160,03             |            |
| 999                                                                      | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50                                                                                                                               |                      | 226,79             |            |
|                                                                          |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 206.24994.00-1<br>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                          |                                        |                                                                                                                                     | 1.143,07             | 386,82             |            |
|                                                                          |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 756,25             |            |
| Salário Base                                                             | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                    | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                                                 | 1.143,07                               | 1.143,07                                                                                                                            | 91,44                | 983,04             | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário       | CPS               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 109    | LUCELIA CRISTINA LUCRECIO | 265.603.598-83    | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM     | CTPS: 99964-00194 | Admissão: | 17/02/2014   |        |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90                                                                                                                            | 1.200,90    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,29                                                                                                                               |             | 162,86    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50                                                                                                                               |             | 176,80    |
|        |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |             |           |

|                                                 |                  |                  |             |                      |                    |
|-------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:125.58829.17-5                              |                  |                  |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                  |             | 1.200,90             | 339,66             |
|                                                 |                  |                  |             | Valor Líquido ➡      | 861,24             |
| Salário Base                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                        | 1.200,90         | 1.200,90         | 96,07       | 1.038,04             | 22,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário        | CPS             | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| 160    | LUCIANA TEREZINHA DA SILVA | 229.258.798-02  | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM      | CTPS: 40304-235 | Admissão: | 01/02/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,37                                                                                                                                |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                               |             | 78,72     |
|        |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |             |           |

|                                                 |                  |                   |             |                      |            |
|-------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|------------|
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                  |                   |             | Pis: 127.74258.16-4  |            |
|                                                 |                  |                   |             | Total de Vencimentos |            |
|                                                 |                  |                   |             | Total de Descontos   |            |
|                                                 |                  |                   |             | 596,35               | 150,28     |
|                                                 |                  |                   |             | Valor Líquido ➡      | 446,07     |
| Salário Base                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                        | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 524,79               | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 93     | LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 516.505.998-70<br>CTPS: 5165059-9870 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                      |                                      | Admissão: | 27/01/2022   |        |

| ódigo                                             | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                                |                      | 71,56              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                               |                      | 78,72              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 009/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 165.12552.00-9                               |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 596,35               | 150,28             |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                     | Valor Liquido ➡      | 446,07             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,71                | 524,79             | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 106    | MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 195.383.028-50<br>CTPS: 090580-00175 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                     |                                      | Admissão: | 01/07/2022   |        |

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 8,53            |                      | 62,12              |            |
| 999                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50            |                      | 28,84              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 009/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis: 170.48892.98-4                                                                                                                 |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025                                                                                   |                                        |                 | 596,35               | 90,96              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | Valor Liquido →      | 505,39             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                                                                                            | 596,35                                 | 596,35          | 47,70                | 534,23             | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                    | CPF                                   | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 7      | MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 092.665.378-45<br>CTPS: 0038283-00194 | 322230    | 4            | 1      |
|        |                                                        |                                       | Admissão: | 22/02/2000   |        |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                        | Vencimentos | Descontos                |
|--------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 557,42                                                                                                                            | 557,42      |                          |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,15                                                                                                                              |             | 50,17                    |
|        |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/1/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |             |                          |
|        |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                              | 557,42      | Total de Descontos 50,17 |
|        |                                        | Valor Líquido                                                                                                                     | ⇒           | 507,25                   |
|        |                                        | Salário Base                                                                                                                      | 1.817,58    | Sal. Contr. INSS 557,42  |
|        |                                        | Base Calc. FGTS                                                                                                                   | 557,42      | FGTS do Mês 44,59        |
|        |                                        | Base Calc. IRRF                                                                                                                   | 507,25      | Faixa IRRF 7,50          |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                       | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 108    | MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 480.713.658-58<br>CTPS: 077521-00461 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                           |                                      | Admissão: | 23/08/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                        | Vencimentos | Descontos                |
|--------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                            | 596,35      | 60,57                    |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48                                                                                                                              |             | 25,42                    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                              |             |                          |
|        |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/1/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |             |                          |
|        |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                              | 596,35      | Total de Descontos 85,99 |
|        |                                        | Valor Líquido                                                                                                                     | ⇒           | 510,36                   |
|        |                                        | Salário Base                                                                                                                      | 2.124,10    | Sal. Contr. INSS 596,35  |
|        |                                        | Base Calc. FGTS                                                                                                                   | 596,35      | FGTS do Mês 47,71        |
|        |                                        | Base Calc. IRRF                                                                                                                   | 535,78      | Faixa IRRF 7,50          |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO \*\*\*

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                      | CBO                               | Departamento                   | Filial |
|--------|------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------|
| 60     | NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 407.832.308-18<br>CTPS: 62217-324 | 223505<br>Admissão: 26/10/2019 | 4<br>1 |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                        | Vencimentos                    | Descontos                   |
|--------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                            | 279,43                         |                             |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,46                                                                                                                              |                                | 33,53                       |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                             |                                | 36,89                       |
|        |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                |                             |
|        |                                        | Pis: 210.74131.27-6                                                                                                               | Total de Vencimentos<br>279,43 | Total de Descontos<br>70,42 |
|        |                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025                                                                                 | Valor Líquido →                | 209,01                      |
|        |                                        | Salário Base<br>3.606,93                                                                                                          | Sal. Contr. INSS<br>279,43     | Base Calc. FGTS<br>279,43   |
|        |                                        | FGTS do Mês<br>22,35                                                                                                              | Base Calc. IRRF<br>245,90      | Faixa IRRF<br>15,00         |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CBO                                 | Departamento                   | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------|
| 31     | NATALIA CRISTINA RODRIGUES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 174.112.128-06<br>CTPS: 0001462-127 | 322205<br>Admissão: 01/09/2011 | 4<br>1 |

| Código | Descrição                              | Referência                                                                                                                        | Vencimentos                    | Descontos                    |
|--------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                            | 596,35                         |                              |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,07                                                                                                                              |                                | 71,56                        |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                             |                                | 75,62                        |
|        |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                |                              |
|        |                                        | Pis: 123.83473.97-0                                                                                                               | Total de Vencimentos<br>596,35 | Total de Descontos<br>147,18 |
|        |                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025                                                                                 | Valor Líquido →                | 449,17                       |
|        |                                        | Salário Base<br>2.124,10                                                                                                          | Sal. Contr. INSS<br>596,35     | Base Calc. FGTS<br>596,35    |
|        |                                        | FGTS do Mês<br>47,71                                                                                                              | Base Calc. IRRF<br>524,79      | Faixa IRRF<br>15,00          |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO \*\*\*

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário              | CBO                | Departamento | Filial     |
|--------|----------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| 134    | PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE | 479.343.828-80     | 322205       | 4          |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM            | CTPS: 077376-00338 | Admissão:    | 04/01/2024 |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                           | Vencimentos        | Descontos        |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                               | 596,35             |                  |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,48                                                                                                                                 |                    | 60,57            |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                                 |                    | 25,42            |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 009/12025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                    |                  |            |
| Pis:165.76109.88-2                                |                                        |                                                                                                                                      |                    |                  |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                      |                    |                  |            |
|                                                   |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                                 | Total de Descontos |                  |            |
|                                                   |                                        | 596,35                                                                                                                               | 85,99              |                  |            |
|                                                   |                                        | Valor Liquido                                                                                                                        | 510,36             |                  |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                      |                    |                  |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês        | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                               | 47,71              | 535,78           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário   | CBO               | Departamento | Filial     |
|--------|-----------------------|-------------------|--------------|------------|
| 125    | RENATA RIBEIRO        | 403.438.188-41    | 322205       | 4          |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM | CTPS: 20639-00338 | Admissão:    | 12/09/2023 |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                            | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                                | 596,35               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,48                                                                                                                                  |                      | 60,57              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                                  |                      | 11,20              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 009 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TOQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis: 165.38772.29-4                               |                                        |                                                                                                                                       | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                       | 596,35               | 71,77              |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                       | Valor Liquido ➡      | 524,58             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                      | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                                | 47,71                | 535,78             | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO \*\*\*



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 133    | ROSANA MARIA DE ARAUJO<br>ENFERMEIRA | 273.085.038-44<br>CTPS: 72804-00261 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                     | Admissão: | 25/11/2023   |        |

| Ídigo                                             | Descrição                              | Referência                                                                                                                           | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                               | 279,43               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 10,45                                                                                                                                |                      | 39,12              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50                                                                                                                                |                      | 54,07              |            |
|                                                   |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/12025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis:190.03945.37-6                                |                                        |                                                                                                                                      | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                      | 279,43               | 93,19              |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                      | Valor Líquido ➡      | 186,24             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                      | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                          | 279,43                                 | 279,43                                                                                                                               | 22,36                | 240,31             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 99     | ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 292.038.618-23<br>CTPS: 084130-00261 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                    |                                      | Admissão: | 08/03/2022   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                           | 596,35               |                    |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                             |                      | 71,56              |            |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00                                                                                                                            |                      | 78,72              |            |
|                                                   |                                        | <p>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/12025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> |                      |                    |            |
| Pis: 206.31284.99-5                               |                                        |                                                                                                                                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                  | 596,35               | 150,28             |            |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                  | Valor Líquido ➡      | 446,07             |            |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                  | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                          | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                           | 47,71                | 524,79             | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                | Nome do Funcionário              | CPS                 | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------|-----------|--------------|--------|
| 144                   | ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA | 296.716.078-45      | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                  | CIPPS: 2967160-7845 | Admissão: | 09/05/2024   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                           | Vencimentos | Descontos            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                               | 596,35      |                      |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 8,48                                                                                                                                 |             | 60,57                |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50                                                                                                                                 |             | 11,20                |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/12025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |             |                      |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                      |             | Total de Vencimentos |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                      |             | Total de Descontos   |

|                     |  |                 |        |
|---------------------|--|-----------------|--------|
| Pis: 209.58077.60-0 |  | 596,35          | 71,77  |
|                     |  | Valor Líquido ➡ | 524,58 |

|              |                  |                 |             |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35          | 47,71       | 535,78          | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código     | Nome do Funcionário                | CPS                 | CBO       | Departamento | Filial |
|------------|------------------------------------|---------------------|-----------|--------------|--------|
| 138        | SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS | 180.542.568-41      | 223505    | 4            | 1      |
| ENFERMEIRO |                                    | CIPPS: 077870-00175 | Admissão: | 01/03/2024   |        |

| Código                                            | Descrição                              | Referência                                                                                                                           | Vencimentos | Descontos            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                               | 279,43      |                      |
| 998                                               | I.N.S.S.                               | 10,40                                                                                                                                |             | 39,12                |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50                                                                                                                                |             | 58,10                |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/12025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |             |                      |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                      |             | Total de Vencimentos |
|                                                   |                                        |                                                                                                                                      |             | Total de Descontos   |

|                     |  |                 |        |
|---------------------|--|-----------------|--------|
| Pis: 125.02234.56-7 |  | 279,43          | 97,22  |
|                     |  | Valor Líquido ➡ | 182,21 |

|              |                  |                 |             |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.606,93     | 279,43           | 279,43          | 22,35       | 240,31          | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                   | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 42     | SOLANGE APARECIDA DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 384.956.818-03<br>CTPS: 0033448-00324 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                     |                                       | Admissão: | 01/09/2014   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos                                                                                                                     | Descontos          |
|--------|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35                                                                                                                          |                    |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,23       |                                                                                                                                 | 71,56              |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |                                                                                                                                 | 78,72              |
|        |                                        |            | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 009/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |
|        |                                        |            | Total de Vencimentos                                                                                                            | Total de Descontos |
|        |                                        |            | 596,35                                                                                                                          | 150,28             |
|        |                                        |            | Valor Liquido                                                                                                                   | 446,07             |
|        |                                        |            | Salário Base                                                                                                                    | Sal. Contr. INSS   |
|        |                                        |            | 2.124,10                                                                                                                        | 596,35             |
|        |                                        |            | Base Calc. FGTS                                                                                                                 | FGTS do Mês        |
|        |                                        |            | 596,35                                                                                                                          | 47,71              |
|        |                                        |            | Base Calc. IRRF                                                                                                                 | Faixa IRRF         |
|        |                                        |            | 524,79                                                                                                                          | 15,00              |

Pis: 165.91635.48-4  
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO \*\*\*

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                          | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 174    | STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO<br>ENFERMEIRA | 408.324.948-01<br>CTPS: 52285-00358 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                              |                                     | Admissão: | 03/07/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos                                                                                                                     | Descontos          |
|--------|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43                                                                                                                          |                    |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,45      |                                                                                                                                 | 39,12              |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |                                                                                                                                 | 54,07              |
|        |                                        |            | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 009/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |
|        |                                        |            | Total de Vencimentos                                                                                                            | Total de Descontos |
|        |                                        |            | 279,43                                                                                                                          | 93,19              |
|        |                                        |            | Valor Liquido                                                                                                                   | 186,24             |
|        |                                        |            | Salário Base                                                                                                                    | Sal. Contr. INSS   |
|        |                                        |            | 3.606,93                                                                                                                        | 279,43             |
|        |                                        |            | Base Calc. FGTS                                                                                                                 | FGTS do Mês        |
|        |                                        |            | 279,43                                                                                                                          | 22,36              |
|        |                                        |            | Base Calc. IRRF                                                                                                                 | Faixa IRRF         |
|        |                                        |            | 240,31                                                                                                                          | 22,50              |

Pis: 203.19417.58-6  
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                | CBO                               | Departamento        | Filial          |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------|
| 22     | TERESA DOMINGUES GIRALDES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 261.868.978-00<br>CTPS: 64336-194 | 322205<br>Admissão: | 4<br>13/01/2007 |

  

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90   | 1.200,90    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,06       |             | 133,11    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 100,81    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

| Fis: 165.94576.71-3                              |  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|--------------------------------------------------|--|--|--|----------------------|--------------------|
| SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |  |  |  | 1.200,90             | 233,92             |
| Valor Liquido                                    |  |  |  | ⇒                    | 966,98             |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| 2.124,10     | 1.200,90         | 1.200,90        | 96,07       | 1.067,79        | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                         | CBO                               | Departamento        | Filial          |
|--------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------|
| 17     | VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 152.508.248-54<br>CTPS: 43376-175 | 322205<br>Admissão: | 4<br>01/03/2005 |

  

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,37       |             | 71,56     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 15,00      |             | 78,72     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

| Fis: 170.48693.83-3                              |  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|--------------------------------------------------|--|--|--|----------------------|--------------------|
| SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |  |  |  | 596,35               | 150,28             |
| Valor Liquido                                    |  |  |  | ⇒                    | 446,07             |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35          | 47,71       | 524,79          | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 96     | VALDIRENE NUNES DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 346.801.948-39<br>CTPS: 81286-00261 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                   |                                     | Admissão: | 27/01/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50       |             | 25,42     |

Pis: 206.31234.55-6

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

| Total de Vencimentos |   | Total de Descontos |
|----------------------|---|--------------------|
| 596,35               |   | 85,99              |
| Valor Líquido        | ⇒ | 510,36             |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35         | 47,71       | 535,78         | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                             | CPF                                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 170    | VANESSA NUNES TEIXEIRA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 499.633.938-10<br>CTPS: 000926-453 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                 |                                    | Admissão: | 09/05/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,79       |             | 78,27     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |             | 88,42     |

Pis: 165.91081.43-8

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

| Total de Vencimentos |   | Total de Descontos |
|----------------------|---|--------------------|
| 596,35               |   | 166,69             |
| Valor Líquido        | ⇒ | 429,66             |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35         | 47,71       | 518,08         | 22,50      |

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 151    | VITORIA SIEWERDT FUNKE<br>ENFERMEIRA | 487.802.958-78<br>CTPS: 089131-00338 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                      | Admissão: | 01/09/2024   |        |

| Código                                                | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                              | 279,43               |                    |            |
| 998                                                   | I.N.S.S.                               | 9,46                                                                                                                                |                      | 33,53              |            |
| 999                                                   | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50                                                                                                                               |                      | 40,09              |            |
|                                                       |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
|                                                       |                                        |                                                                                                                                     |                      |                    |            |
| Pis: 133.85627.12-4                                   |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| 311 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                                                                                                                                     | 279,43               | 73,62              |            |
|                                                       |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 205,81             |            |
| Salário Base                                          | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS                                                                                                                     | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.606,93                                              | 279,43                                 | 279,43                                                                                                                              | 22,35                | 245,90             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                           | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 124    | WESLEY DE LIMA PINTO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 459.032.228-54<br>CTPS: 4590322-2854 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                               |                                      | Admissão: | 04/09/2023   |        |

|                                                   |                                        |                 |                                                                                                                      |                    |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| Código                                            |                                        | Descrição       | Referência                                                                                                           | Vencimentos        | Descontos  |
| 311                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO |                 | 596,35                                                                                                               | 596,35             |            |
| 998                                               | I.N.S.S.                               |                 | 9,23                                                                                                                 |                    | 71,56      |
| 999                                               | IMPOSTO DE RENDA                       |                 | 15,00                                                                                                                |                    | 75,52      |
| Pis: 165.99514.50-3                               |                                        |                 | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
|                                                   |                                        |                 | Total de Vencimentos                                                                                                 | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025 |                                        |                 | 596,35                                                                                                               | 147,08             |            |
| Salário Base                                      |                                        |                 | Valor Líquido                                                                                                        | ⇒ 449,27           |            |
| 2.124,10                                          | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                                                                                                          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
|                                                   | 596,35                                 | 596,35          | 47,71                                                                                                                | 524,79             | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
45.437.175/0001-07

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração  
30/11/2025

Data de Vencimento  
19/12/2025

Número do Documento  
07.01.25342.8761310-1

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações  
INSS ASSIST FINAN COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025

Valor Total do Documento

3.899,04

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                   | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|-----------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 3.899,04  |       |       | 3.899,04 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |           |       |       |          |
|        | PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025              |           |       |       |          |
| Totais |                                               | 3.899,04  | 0,00  | 0,00  | 3.899,04 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/12/2025 15:55:41

85890000038 7 99040385253 9 53070125342 1 87613101583 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000038 7 99040385253 9 53070125342 1 87613101583 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25342.8761310-1  
Pagar até: 19/12/2025  
Valor: 3.899,04

Pague com o PIX



*[Handwritten signature]*



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                                                                           |                                                                  |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                                                                         | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> | Pagar este documento até<br><b>19/12/2025</b>       |
| Período de Apuração<br><b>30/11/2025</b>                                                                  | Data de Vencimento<br><b>19/12/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>07.01.25342.8828114-5</b> |
| Observações<br><b>IRRF ASSIST FINAN COMPLEMENTAR UNIÃO 11.2025</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                                  | Valor Total do Documento<br><b>3.782,01</b>         |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal       | Multa       | Juros       | Total           |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 3.782,01        |             |             | 3.782,01        |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |                 |             |             |                 |
|        | PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025                   |                 |             |             |                 |
|        | <b>Totais</b>                                      | <b>3.782,01</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>3.782,01</b> |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

08/12/2025 16:13:44

85820000037 6 82010385253 6 53070125342 1 88281145980 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85820000037 6 | 82010385253 6 | 53070125342 1 | 88281145980 8 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25342.8828114-5  
Pagar até: 19/12/2025  
Valor: 3.782,01

Pague com o PIX





Id: 45.437.175/0001-07  
Tipo: Complementar  
Competência: 12/2025  
Elemento de cálculo: Todos

Emissão: 18/12/2025  
Horas: 17:43:49

# RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código                                                                | Nome do empregado               | CPF            | Valor    | Data de pagamento |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|----------|-------------------|
| Elemento de cálculo: Comp 12/2025 - Data pago 08/01/2026 - Lançamento |                                 |                |          |                   |
| Empregados                                                            |                                 |                |          |                   |
| 27                                                                    | ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO     | 349.874.638-30 | 1.032,78 | 08/01/2026        |
| 19                                                                    | ADEMIR DE OLIVEIRA              | 295.290.138-41 | 199,56   | 08/01/2026        |
| 180                                                                   | AMANDA VIOTTO OLIVEIRA          | 475.740.058-69 | 242,28   | 08/01/2026        |
| 186                                                                   | ANDREA MARIA DE ALMEIDA         | 018.313.639-09 | 45,22    | 08/01/2026        |
| 152                                                                   | ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA | 297.286.118-38 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 11                                                                    | ANDREWS LUIZ FERRAZ             | 328.524.738-01 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 140                                                                   | ANGELICA NUNES TEIXEIRA         | 447.765.958-00 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 14                                                                    | BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA  | 120.233.248-07 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 84                                                                    | BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS   | 403.803.768-14 | 817,96   | 08/01/2026        |
| 102                                                                   | CAMILA FOGACA DE MEIRA          | 432.747.368-56 | 137,02   | 08/01/2026        |
| 50                                                                    | CLEIDE CONCEICAO NUNES          | 174.130.078-94 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 110                                                                   | DANIEL DA COSTA JUNIOR          | 458.356.348-54 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 44                                                                    | DANIELLE ROGERIA ALVES          | 299.263.448-44 | 823,69   | 08/01/2026        |
| 40                                                                    | DAYANE CRISTINA CALDENA         | 053.742.019-30 | 560,51   | 08/01/2026        |
| 39                                                                    | DIANA ROSALINA VAZ              | 310.833.898-66 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 67                                                                    | EDUARDA DORTE DE SOUZA          | 480.776.008-40 | 108,02   | 08/01/2026        |
| 57                                                                    | ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA    | 306.696.068-47 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 95                                                                    | ELOY JOSE DA CRUZ               | 357.952.588-30 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 58                                                                    | FERNANDA APARECIDA LARA DE AV   | 226.032.608-04 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 169                                                                   | GABRIELLE HERCULANO PEREIRA G   | 485.040.828-14 | 242,28   | 08/01/2026        |
| 178                                                                   | GISELE DOS SANTOS NUNES         | 373.118.578-48 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 52                                                                    | INGRID DE CAMARGO FREIRE        | 396.171.628-57 | 1.109,71 | 08/01/2026        |
| 159                                                                   | JANAINA APARECIDA DA SILVA      | 353.602.048-85 | 110,52   | 08/01/2026        |
| 77                                                                    | JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA D  | 402.461.218-23 | 137,03   | 08/01/2026        |
| 145                                                                   | JOSIANE APARECIDA BARROS LEME   | 283.557.938-97 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 68                                                                    | JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVA  | 253.974.628-45 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 141                                                                   | JULIA DE CASSIA FERRAZ          | 520.213.778-81 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 49                                                                    | KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SC  | 315.321.328-32 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 64                                                                    | KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CA  | 303.632.158-67 | 137,02   | 08/01/2026        |
| 78                                                                    | LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO      | 366.263.448-11 | 512,86   | 08/01/2026        |
| 97                                                                    | LEONARDO LAUREANO SILVA         | 466.035.788-08 | 138,61   | 08/01/2026        |
| 62                                                                    | LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA J  | 457.733.878-59 | 137,02   | 08/01/2026        |
| 56                                                                    | LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNE  | 075.689.947-83 | 1.067,79 | 08/01/2026        |
| 75                                                                    | LUANA COELHO GARCIA             | 404.062.988-40 | 749,97   | 08/01/2026        |
| 109                                                                   | LUCELIA CRISTINA LUCRECIO       | 265.603.598-83 | 998,79   | 08/01/2026        |
| 160                                                                   | LUCIANA TEREZINHA DA SILVA      | 229.258.798-02 | 521,30   | 08/01/2026        |
| 93                                                                    | LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA     | 516.505.998-70 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 106                                                                   | MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA      | 195.383.028-50 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 7                                                                     | MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA    | 092.665.378-45 | 490,53   | 08/01/2026        |
| 108                                                                   | MARIA EDUARDA EVANGELISTA ME    | 480.713.658-58 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 60                                                                    | NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA      | 407.832.308-18 | 242,28   | 08/01/2026        |
| 31                                                                    | NATALIA CRISTINA RODRIGUES      | 174.112.128-06 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 134                                                                   | PRICILA APARECIDA FERREIRA ROC  | 479.343.828-80 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 125                                                                   | RENATA RIBEIRO                  | 403.438.188-41 | 535,78   | 08/01/2026        |
| 133                                                                   | ROSANA MARIA DE ARAUJO          | 273.085.038-44 | 185,70   | 08/01/2026        |
| 99                                                                    | ROSENILDA LEAL BUCILOTTI        | 292.038.618-23 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 144                                                                   | ROSINETE APARECIDA MACHADO V    | 296.716.078-45 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 138                                                                   | SANDRO ELISEU GUILHERME DOS S   | 180.542.568-41 | 240,31   | 08/01/2026        |
| 42                                                                    | SOLANGE APARECIDA DA SILVA      | 384.956.818-03 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 174                                                                   | STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHAD   | 408.324.948-01 | 242,28   | 08/01/2026        |
| 22                                                                    | TERESA DOMINGUES GIRALDES       | 261.868.978-00 | 1.067,79 | 08/01/2026        |
| 17                                                                    | VALDINEIA APARECIDA GONCALVES   | 152.508.248-54 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 96                                                                    | VALDIRENE NUNES DA SILVA        | 346.801.948-39 | 524,78   | 08/01/2026        |
| 170                                                                   | VANESSA NUNES TEIXEIRA          | 499.633.938-10 | 524,79   | 08/01/2026        |
| 151                                                                   | VITORIA STEWERDT FUNKE          | 487.802.958-78 | 242,28   | 08/01/2026        |
| 124                                                                   | WESLEY DE LIMA PINTO            | 459.032.228-54 | 512,87   | 08/01/2026        |

Empregados: 56  
(vinte e sete mil trezentos e trinta e três reais e vinte centavos)

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total da Empresa: 27.333,20

TAQUARITUBA, 18/12/2025

Responsável:

*Maria Eugênia garbelotto miano*

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Cópia de FPAG PISO 22346-8 12/2025**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 27.333,20**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 56

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|--------|------|----------------|
| 1  | Adaiane Aparecida de Araujo    | 349.874.638-30 | 2712-X / 24842-8 | SIM    | ---  | R\$ 1.032,78 ✓ |
| 2  | Ademir de Oliveira             | 295.290.138-41 | 2712-X / 11637-8 | SIM    | ---  | R\$ 199,56 ✓   |
| 3  | Amanda Viotto Oliveira         | 475.740.058-69 | 2712-X / 25802-4 | SIM    | ---  | R\$ 242,28 ✓   |
| 4  | Andrea Maria de Almeida        | 018.313.639-09 | 2712-X / 25966-7 | SIM    | ---  | R\$ 45,22 ✓    |
| 5  | Andreluci Goncalves de Oliveir | 297.286.118-38 | 2712-X / 24937-8 | SIM    | ---  | R\$ 535,78 ✓   |
| 6  | Andrews Luiz Ferraz            | 328.524.738-01 | 2712-X / 24850-9 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 7  | Angelica Nunes Teixeira        | 447.765.958-00 | 2712-X / 24851-7 | SIM    | ---  | R\$ 535,78 ✓   |
| 8  | Benedita Aparecida de Oliveira | 120.233.248-07 | 2712-X / 24852-5 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 9  | Betania de Lourdes Dos Santos  | 403.803.768-14 | 2712-X / 24854-1 | SIM    | ---  | R\$ 817,96 ✓   |
| 10 | Camila Fogaca de Meira         | 432.747.368-56 | 2712-X / 16339-2 | SIM    | ---  | R\$ 137,02 ✓   |
| 11 | Cleide Conceicao Nunes         | 174.130.078-94 | 2712-X / 24939-4 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 19/12/2025 às 11:29:04, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA     | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|-------------------|--------|------|----------------|
| 12 | Daniel da Costa Junior         | 458.356.348-54 | 2712-X / 24857-6  | SIM    | ---  | R\$ 535,78 ✓   |
| 13 | Danielle Rogeria Alves         | 299.263.448-44 | 2712-X / 24858-4  | SIM    | ---  | R\$ 823,69 ✓   |
| 14 | Dayane Cristina Caldena        | 053.742.019-30 | 2712-X / 24859-2  | SIM    | ---  | R\$ 560,51 ✓   |
| 15 | Diana Rosalina Vaz             | 310.833.898-66 | 2712-X / 15977-8  | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 16 | Eduarda Dorte de Souza         | 480.776.008-40 | 2712-X / 24862-2  | SIM    | ---  | R\$ 108,02 ✓   |
| 17 | Elisandra de Jesus Vaz Cunha   | 306.696.068-47 | 2712-X / 18679-1  | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 18 | Eloy Jose da Cruz              | 357.952.588-30 | 2712-X / 24849-5  | SIM    | ---  | R\$ 535,78 ✓   |
| 19 | Fernanda Aparecida Lara de Avi | 226.032.608-04 | 2712-X / 197329-0 | SIM    | ---  | R\$ 535,78 ✓   |
| 20 | Gabrielle Herculano Pereira Ga | 485.040.828-14 | 2712-X / 25515-7  | SIM    | ---  | R\$ 242,28 ✓   |
| 21 | Gisele Dos Santos Nunes        | 373.118.578-48 | 2712-X / 25941-1  | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 22 | Ingrid de Camargo Freire       | 396.171.628-57 | 2712-X / 24867-3  | SIM    | ---  | R\$ 1.109,71 ✓ |
| 23 | Janaina Aparecida da Silva     | 353.602.048-85 | 203-8 / 56675-6   | SIM    | ---  | R\$ 110,52 ✓   |
| 24 | Jessica Fernanda de Oliveira D | 402.461.218-23 | 2712-X / 24868-1  | SIM    | ---  | R\$ 137,03 ✓   |
| 25 | Josiane Aparecida Barros Leme  | 283.557.938-97 | 2712-X / 24870-3  | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 26 | Josiane Marcia de Oliveira Eva | 253.974.628-45 | 2712-X / 24871-1  | SIM    | ---  | R\$ 535,78 ✓   |
| 27 | Julia de Cassia Ferraz         | 520.213.778-81 | 2712-X / 24314-0  | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 28 | Kateucia Adriana Pereira de So | 315.321.328-32 | 2712-X / 24874-6  | SIM    | ---  | R\$ 524,79 ✓   |
| 29 | Katiuscia Tereza Prestes de Ca | 303.632.158-67 | 2712-X / 24872-X  | SIM    | ---  | R\$ 137,02 ✓   |
| 30 | Leandro Rodrigues Cordeiro     | 366.263.448-11 | 2177-6 / 18738-0  | SIM    | ---  | R\$ 512,86 ✓   |
| 31 | Leonardo Laureano Silva        | 466.035.788-08 | 2712-X / 20845-0  | SIM    | ---  | R\$ 138,61 ✓   |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 19/12/2025 às 11:29:04 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|--------|------|----------------|
| 32 | Leonel Aparecido de Oliveira J | 457.733.878-59 | 2712-X / 24893-2 | SIM    | ---  | R\$ 137,02 /   |
| 33 | Lilian Oliveira de Moraes Nune | 075.689.947-83 | 2712-X / 24921-1 | SIM    | ---  | R\$ 1.067,79 / |
| 34 | Luana Coelho Garcia            | 404.062.988-40 | 2712-X / 24903-3 | SIM    | ---  | R\$ 749,97 /   |
| 35 | Lucelia Cristina Lucrecio      | 265.603.598-83 | 2712-X / 24931-9 | SIM    | ---  | R\$ 998,79 /   |
| 36 | Luciana Terezinha da Silva     | 229.258.798-02 | 2712-X / 19327-5 | SIM    | ---  | R\$ 521,30 /   |
| 37 | Luiz Felipe Lara de Almeida    | 516.505.998-70 | 2712-X / 19425-5 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 /   |
| 38 | Marcia Pereira de Oliveira     | 195.383.028-50 | 2712-X / 24906-8 | SIM    | ---  | R\$ 535,78 /   |
| 39 | Maria Aparecida Dias de Lima   | 092.665.378-45 | 2712-X / 24923-8 | SIM    | ---  | R\$ 490,53 /   |
| 40 | Maria Eduarda Evangelista Mend | 480.713.658-58 | 2712-X / 24922-X | SIM    | ---  | R\$ 535,78 /   |
| 41 | Naiara Thaiane de Oliveira     | 407.832.308-18 | 2712-X / 24907-6 | SIM    | ---  | R\$ 242,28 /   |
| 42 | Natalia Cristina Rodrigues     | 174.112.128-06 | 2712-X / 24908-4 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 /   |
| 43 | Pricila Aparecida Ferreira Roq | 479.343.828-80 | 2712-X / 24460-0 | SIM    | ---  | R\$ 535,78 /   |
| 44 | Renata Ribeiro                 | 403.438.188-41 | 2712-X / 24911-4 | SIM    | ---  | R\$ 535,78 /   |
| 45 | Rosana Maria de Araujo         | 273.085.038-44 | 2712-X / 24912-2 | SIM    | ---  | R\$ 185,70 /   |
| 46 | Rosenilda Leal Buciolotti      | 292.038.618-23 | 2712-X / 24910-6 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 /   |
| 47 | Rosinete Aparecida Machado Vei | 296.716.078-45 | 2712-X / 24924-6 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 /   |
| 48 | Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa | 180.542.568-41 | 2712-X / 24897-5 | SIM    | ---  | R\$ 240,31 /   |
| 49 | Solange Aparecida da Silva     | 384.956.818-03 | 2712-X / 24925-4 | SIM    | ---  | R\$ 524,79 /   |
| 50 | Stefania Trivia Briene Machado | 408.324.948-01 | 2177-6 / 24081-8 | SIM    | ---  | R\$ 242,28 /   |
| 51 | Teresa Domingues Giraldes      | 261.868.978-00 | 2712-X / 24915-7 | SIM    | ---  | R\$ 1.067,79 / |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 19/12/2025 às 11:29:04 , por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

|    |                               |                |                  |     |     |              |
|----|-------------------------------|----------------|------------------|-----|-----|--------------|
| 52 | Valdineia Aparecida Goncalves | 152.508.248-54 | 2712-X / 24917-3 | SIM | --- | R\$ 524,79 / |
| 53 | Valdirene Nunes da Silva      | 346.801.948-39 | 2712-X / 19688-6 | SIM | --- | R\$ 524,78 / |
| 54 | Vanessa Nunes Teixeira        | 499.633.938-10 | 2712-X / 25618-8 | SIM | --- | R\$ 524,79 / |
| 55 | Vitoria Siewerdt Funke        | 487.802.958-78 | 2712-X / 24918-1 | SIM | --- | R\$ 242,28 / |
| 56 | Wesley de Lima Pinto          | 459.032.228-54 | 2712-X / 24920-3 | SIM | --- | R\$ 512,87 / |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 19/12/2025 às 11:29:04 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário         | CPF             | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| 27     | ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO | 349.874.638-30  | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM       | CTPS: 08920-298 | Admissão: | 17/02/2009   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90   | 1.200,90    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,35      |             | 168,12    |

|                                                             |                  |                 |             |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:210.07484.64-2                                          |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                 |             | 1.200,90             | 168,12             |
|                                                             |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 1.032,78           |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF      | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                                    | 1.200,90         | 1.200,90        | 96,07       | 1.032,78             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CPF             | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| 19     | ADEMIR DE OLIVEIRA  | 295.290.138-41  | 223505    | 4            | 1      |
|        | ENFERMEIRO          | CTPS: 89469-260 | Admissão: | 14/07/2005   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,33      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |             | 40,75     |

|                                                             |                  |                 |             |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:127.94139.15-2                                          |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                 |             | 279,43               | 79,87              |
|                                                             |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 199,56             |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF      | Faixa IRRF         |
| 3.789,07                                                    | 279,43           | 279,43          | 22,35       | 240,31               | 22,50              |

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

|        |                                      |                                     |        |              |        |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO    | Departamento | Filial |
| 180    | AMANDA VIOTTO OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 475.740.058-69<br>CTPS: 099419-0442 | 223505 | 4            | 1      |
|        |                                      | Admissão:                           |        | 05/08/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,64       |             | 37,15     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004 / 2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                             |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 272.43954.06-0                                         |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  | 279,43               | 37,15              |
| Valor Líquido ➡                                             |  | 242,28               |                    |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.789,07     | 279,43           | 279,43           | 22,35          | 242,28           | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

|        |                                                  |                                     |        |              |        |
|--------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                 | CBO    | Departamento | Filial |
| 186    | ANDREA MARIA DE ALMEIDA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 018.313.639-09<br>CTPS: 24287-00046 | 322205 | 4            | 1      |
|        |                                                  | Admissão:                           |        | 17/11/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 49,69      | 49,69       |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,08       |             | 4,47      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004 / 2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                             |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 126.57119.14-1                                         |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  | 49,69                | 4,47               |
| Valor Líquido ➡                                             |  | 45,22                |                    |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 49,69            | 49,69            | 3,98           | 45,22            | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                | Nome do Funcionário             | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|---------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 152                   | ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA | 297.286.118-38     | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                 | CTPS: 2972861-1838 | Admissão: | 16/09/2024   |        |

| Ódigo | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998   | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

|                                                             |  |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:126.70783.17-3                                          |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |  | 596,35               | 60,57              |
|                                                             |  |  | Valor Líquido ➡      | 535,78             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 535,78           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                | Nome do Funcionário | CPF            | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------|--------|
| 11                    | ANDREWS LUIZ FERRAZ | 328.524.738-01 | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                     | CTPS: 8320-298 | Admissão: | 01/10/2003   |        |

| Ódigo | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998   | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |

|                                                             |  |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:128.11722.17-5                                          |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |  | 596,35               | 71,56              |
|                                                             |  |  | Valor Líquido ➡      | 524,79             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 524,79           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



| Código | Nome do Funcionário     | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 140    | ANGELICA NUNES TEIXEIRA | 447.765.958-00     | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM   | CTPS: 065506-00408 | Admissão: | 03/04/2024   |        |

| ódigo | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998   | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

|                                                            |                  |                  |                |                      |                    |
|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Pis:161.12948.04-5                                         |                  |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                  |                | 596,35               | 60,57              |
|                                                            |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      | 535,78             |
| Salário Base                                               | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                                   | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 535,78               | 7,50               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário            | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 14     | BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA | 120.233.248-07    | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM          | CTPS: 86046-00096 | Admissão: | 01/04/2004   |        |

| ódigo | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998   | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |

|                                                           |                  |                  |                |                      |                    |
|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Pis:123.79013.22-7                                        |                  |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                  |                | 596,35               | 71,56              |
|                                                           |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      | 524,79             |
| Salário Base                                              | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                                  | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 524,79               | 15,00              |

\* DIÁRIO DE SERVIÇO DA UNIVERSIDADE NO DIA 16 DE JANEIRO \*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                         | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|---------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 84     | BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS<br>ENFERMEIRO | 403.803.768-14<br>CTPS: 025158-00379 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1<br>15/06/2021 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07   | 1.143,07    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,35      |             | 14,85     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 310,26    |

|                                                             |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis:160.12929.61-8                                          |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |  | 1.143,07             | 325,11             |
| Valor Líquido                                               |  | ⇒                    | 817,96             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.789,07     | 106,03           | 1.143,07         | 91,44          | 1.128,22         | 27,50      |

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 102    | CAMILA FOGACA DE MEIRA<br>ENFERMEIRA | 432.747.368-56<br>CTPS: 067509-00393 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1<br>01/06/2022 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,13      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 103,29    |

|                                                             |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis:129.78071.14-3                                          |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |  | 279,43               | 142,41             |
| Valor Líquido                                               |  | ⇒                    | 137,02             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.789,07     | 279,43           | 279,43           | 22,36          | 240,31           | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

|        |                                                 |                                      |           |              |        |
|--------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                             | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
| 50     | CLEIDE CONCEICAO NUNES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 174.130.078-94<br>CTPS: 033330-00175 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                 |                                      | Admissão: | 02/04/2016   |        |

  

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,18       |             | 71,56     |

Pis: 124.99438.21-7

|                                                             |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                             |  | 596,35               | 71,56              |
| Valor Líquido ➡                                             |  | 524,79               |                    |

  

|              |                  |                  |               |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|---------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35           | 47,71         | 524,79           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

|        |                                                 |                                    |           |              |        |
|--------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                             | CPF                                | CBO       | Departamento | Filial |
| 110    | DANIEL DA COSTA JUNIOR<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 458.356.348-54<br>CTPS: 085348-445 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                 |                                    | Admissão: | 10/12/2022   |        |

  

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

Pis: 155.39268.44-3

|                                                             |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                             |  | 596,35               | 60,57              |
| Valor Líquido ➡                                             |  | 535,78               |                    |

  

|              |                  |                  |               |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|---------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35           | 47,71         | 535,78           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 44     | DANIELLE ROGERIA ALVES<br>ENFERMEIRA | 299.263.448-44<br>CTPS: 054614-00303 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                      | Admissão: | 02/03/2015   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07   | 1.143,07    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,56      |             | 160,03    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 159,35    |

Pis:160.56755.53-4

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|              |                  |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|--------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|
|              |                  |                  |                | 1.143,07             | 319,38             |
|              |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      | 823,69             |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 3.789,07     | 1.143,07         | 1.143,07         | 91,45          | 983,04               | 27,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 40     | DAYANE CRISTINA CALDENIA<br>ENFERMEIRO (A) S.C.I.H. | 053.742.019-30<br>CTPS: 12028-00057 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                                     |                                     | Admissão: | 01/03/2014   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07   | 1.143,07    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,25      |             | 160,03    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 422,53    |

Pis:134.55990.27-3

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|              |                  |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|--------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|
|              |                  |                  |                | 1.143,07             | 582,56             |
|              |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      | 560,51             |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
| 3.789,07     | 1.143,07         | 1.143,07         | 91,44          | 983,04               | 27,50              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                         | CPF                                 | CBO                            | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------|--------|
| 39     | DIANA ROSALINA VAZ<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 310.833.898-66<br>CTPS: 07275-00298 | 322205<br>Admissão: 10/02/2014 | 4            | 1      |

| Código                                                                            | Descrição                                          | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311<br>998                                                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO<br>I.N.S.S. | 596,35<br>9,23  | 596,35               | 71,56              |            |
| Pis:128.54314.17-6<br>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                                    |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                   |                                                    |                 | 596,35               | 71,56              |            |
|                                                                                   |                                                    |                 | Valor Líquido        | 524,79             |            |
| Salário Base                                                                      | Sal. Contr. INSS                                   | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                                          | 596,35                                             | 596,35          | 47,71                | 524,79             | 15,00      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                  | CBO                            | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------|--------|
| 67     | EDUARDA DORTE DE SOUZA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 480.776.008-40<br>CTPS: 027903-00439 | 322230<br>Admissão: 04/07/2020 | 4            | 1      |

| Código                                                                            | Descrição                                          | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311<br>998                                                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO<br>I.N.S.S. | 125,60<br>10,12 | 125,60               | 17,58              |            |
| Pis:128.69386.35-6<br>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                                    |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                   |                                                    |                 | 125,60               | 17,58              |            |
|                                                                                   |                                                    |                 | Valor Líquido ➡      | 108,02             |            |
| Salário Base                                                                      | Sal. Contr. INSS                                   | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.817,58                                                                          | 125,60                                             | 125,60          | 10,05                | 108,02             | 0,00       |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                       | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 58     | FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 226.032.608-04<br>CTPS: 71371-00261 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                           |                                     |                     |              | 11/10/2019 |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência     | Vencimentos                                                                                                          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35         | 596,35                                                                                                               |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 8,48           |                                                                                                                      | 60,57              |            |
|                                                             |                                        |                | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
| Pis:127.13903.14-0                                          |                                        |                | Total de Vencimentos                                                                                                 | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                | 596,35                                                                                                               | 60,57              |            |
|                                                             |                                        |                | Valor Líquido ➡                                                                                                      | 535,78             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                    | 596,35                                 | 596,35         | 47,71                                                                                                                | 535,78             | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 169    | GABRIELLE HERCULANO PEREIRA GARCIA<br>ENFERMEIRA | 485.040.828-14<br>CTPS: 041419-417 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                  |                                    |                     |              | 09/05/2025 |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência     | Vencimentos                                                                                                          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43         | 279,43                                                                                                               |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,64           |                                                                                                                      | 37,15              |            |
|                                                             |                                        |                | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
| Pis:162.47242.28-0                                          |                                        |                | Total de Vencimentos                                                                                                 | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                | 279,43                                                                                                               | 37,15              |            |
|                                                             |                                        |                | Valor Líquido                                                                                                        | 242,28             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                    | 279,43                                 | 279,43         | 22,35                                                                                                                | 242,28             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
Mensalista

Complementar  
Dezembro de 2025

| Código                | Nome do Funcionário     | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|-------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 178                   | GISELE DOS SANTOS NUNES | 373.118.578-48     | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                         | CTPS: 3731187-7848 | Admissão: | 01/08/2025   |        |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35               |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,36                                                                                                                                |                      | 71,56              |            |
|                                                             |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis:162.79015.15-8                                          |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                                                                                                                                     | 596,35               | 71,56              |            |
|                                                             |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 524,79             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cál. FGTS                                                                                                                      | FG.T.S do Mês        | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                    | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,70                | 524,79             | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'  
Mensalista

Complementar  
Dezembro de 2025

| Código                | Nome do Funcionário      | CPF             | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| 52                    | INGRID DE CAMARGO FREIRE | 396.171.628-57  | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                          | CTPS: 43605-381 | Admissão: | 21/10/2016   |        |

| Ódigo                                                       | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90                                                                                                                            | 1.200,90             |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 7,57                                                                                                                                |                      | 91,19              |            |
|                                                             |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
| Pis:162.47960.76-0                                          |                                        |                                                                                                                                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                                                                                                                                     | 1.200,90             | 91,19              |            |
|                                                             |                                        |                                                                                                                                     | Valor Líquido ➡      | 1.109,71           |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cál. FGTS                                                                                                                      | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                    | 1.200,90                               | 1.200,90                                                                                                                            | 96,07                | 1.109,71           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPF            | CBO                  | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|--------|
| 159    | JANAINA APARECIDA DA SILVA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 353.602.048-85 | 322230               | 4            | 1      |
|        |                                                      |                | Admissão: 01/02/2025 |              |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 125,60     | 125,60      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,43       |             | 15,08     |

|                                                             |  |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 119.79340.51-4                                         |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |  | 125,60               | 15,08              |
| Valor Líquido                                               |  |  | ⇒                    | 110,52             |

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.817,58     | 125,60           | 125,60         | 10,05       | 110,52         | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código             | Nome do Funcionário                                   | CPF            | CBO                  | Departamento | Filial |
|--------------------|-------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|--------|
| 77                 | JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRA | 402.461.218-23 | 223505               | 4            | 1      |
| CTPS: 090248-00324 |                                                       |                | Admissão: 10/02/2021 |              |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 11,36      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 103,28    |

|                                                             |  |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 129.34838.17-1                                         |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |  | 279,43               | 142,40             |
| Valor Líquido                                               |  |  | ⇒                    | 137,03             |

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.789,07     | 279,43           | 279,43         | 22,35       | 240,31         | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT  
Mensalista

Complementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                   | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 145    | JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ | 283.557.938-97    | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM                 | CTPS: 53943-00221 | Admissão: | 09/05/2024   |        |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência                                                                                                                          | Vencimentos    | Descontos         |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                              | 596,35         |                   |                      |                    |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,40                                                                                                                                |                | 71,56             |                      |                    |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                |                   |                      |                    |
|                                                             |                                        |                                                                                                                                     |                |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                             |                                        |                                                                                                                                     |                |                   | 596,35               | 71,56              |
|                                                             |                                        | Valor Líquido                                                                                                                       | ➡              | 524,79            |                      |                    |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálculo FGTS                                                                                                                   | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF           |                    |
| 2.124,10                                                    | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                              | 47,71          | 524,79            | 15,00                |                    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM  
Mensalista

Complementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                 | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 68     | JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO | 253.974.628-45    | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM               | CTPS: 21225-00340 | Admissão: | 17/07/2020   |        |

| Código                                                                            | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-------------------|------------|
| 311                                                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35               |                    |                   |            |
| 998                                                                               | I.N.S.S.                               | 8,48             |                      | 60,57              |                   |            |
| Pis:210.73636.42-0<br>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                   |            |
|                                                                                   |                                        |                  | 596,35               | 60,57              |                   |            |
|                                                                                   |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 535,78             |                   |            |
| Salário Base                                                                      |                                        | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS    | F.G.T.S do Mês     | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                                          |                                        | 596,35           | 596,35               | 47,71              | 535,78            | 7,50       |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário    | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 141    | JULIA DE CASSIA FERRAZ | 520.213.778-81     | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM  | CTPS: 077583-00461 | Admissão: | 03/04/2024   |        |

| Ídigo | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998   | I.N.S.S.                               | 9,18       |             | 71,56     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                                 |                  |                  |                |                      |            |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|------------|--------------------|--|
| Pis:151.34822.08-9<br>SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                  |                | Total de Vencimentos |            | Total de Descontos |  |
|                                                                                 |                  |                  |                | 596,35               |            | 71,56              |  |
|                                                                                 |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      |            | 524,79             |  |
| Salário Base                                                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálcs. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcs. IRRF     | Faixa IRRF |                    |  |
| 2.124,10                                                                        | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 524,79               | 15,00      |                    |  |

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário               | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 49     | KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA | 315.321.328-32    | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM             | CTPS: 72416-00261 | Admissão: | 01/02/2016   |        |

| Ídigo | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998   | I.N.S.S.                               | 9,18       |             | 71,56     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                                 |                  |                  |                |                      |            |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|------------|--------------------|--|
| Pis:127.25710.17-2<br>SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                  |                | Total de Vencimentos |            | Total de Descontos |  |
|                                                                                 |                  |                  |                | 596,35               |            | 71,56              |  |
|                                                                                 |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      |            | 524,79             |  |
| Salário Base                                                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálct. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálct. IRRF     | Faixa IRRF |                    |  |
| 2.124,10                                                                        | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 524,79               | 15,00      |                    |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 64     | KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS<br>ENFERMEIRA | 303.632.158-67<br>CTPS: 75074-00269 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                  |                                     |                     |              | 04/06/2020 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,78      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 103,29    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:190.17303.06-1  
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|                 |  |                      |                    |
|-----------------|--|----------------------|--------------------|
|                 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                 |  | 279,43               | 142,41             |
| Valor Liquido ➡ |  |                      | 137,02             |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| 3.789,07     | 279,43           | 279,43            | 22,35       | 240,31            | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARITUBA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 78     | LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 366.263.448-11<br>CTPS: 054816-00317 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                     |                                      |                     |              | 10/02/2021 |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,58      |             | 83,49     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.02717.15-0  
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|                 |  |                      |                    |
|-----------------|--|----------------------|--------------------|
|                 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                 |  | 596,35               | 83,49              |
| Valor Liquido ➡ |  |                      | 512,86             |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 512,86            | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                   | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 97     | LEONARDO LAUREANO SILVA<br>ENFERMEIRO | 466.035.788-08<br>CTPS: 085173-00445 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                       |                                      | Admissão: | 27/01/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|--------|----------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43               |                    |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,50      |                      | 39,12              |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |                      | 101,70             |
|        |                                        |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|        |                                        |            | 279,43               | 140,82             |
|        |                                        |            | Valor Líquido        | 138,61             |
|        |                                        |            | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
|        |                                        |            | 240,31               | 27,50              |

Pis:206.10263.88-3

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

Salário Base 3.789,07 Sal. Contr. INSS 279,43 Base Cálcl. FGTS 279,43 F.G.T.S do Mês 22,35

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 62     | LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR<br>ENFERMEIRO | 457.733.878-59<br>CTPS: 069439-00457 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                                   |                                      | Admissão: | 14/02/2020   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|--------|----------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43               |                    |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,58      |                      | 39,12              |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |                      | 103,29             |
|        |                                        |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|        |                                        |            | 279,43               | 142,41             |
|        |                                        |            | Valor Líquido        | 137,02             |
|        |                                        |            | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF         |
|        |                                        |            | 240,31               | 27,50              |

Pis:164.21317.55-4

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

Salário Base 3.789,07 Sal. Contr. INSS 279,43 Base Cálcl. FGTS 279,43 F.G.T.S do Mês 22,35

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário             | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 56     | LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES | 075.689.947-83     | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM           | CTPS: 3213916-0020 | Admissão: | 24/07/2019   |        |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90         | 1.200,90                                                                                                             |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,06             |                                                                                                                      | 133,11             |            |
|                                                             |                                        |                  | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
| Pis:128.19116.56-8                                          |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                 | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | 1.200,90                                                                                                             | 133,11             |            |
|                                                             |                                        |                  | Valor Líquido ➡                                                                                                      | 1.067,79           |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês                                                                                                        | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                    | 1.200,90                               | 1.200,90         | 96,07                                                                                                                | 1.067,79           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARITUBA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 75     | LUANA COELHO GARCIA | 404.062.988-40    | 223505    | 4            | 1      |
|        | ENFERMEIRA *        | CTPS: 22090-00338 | Admissão: | 30/12/2020   |        |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07         | 1.143,07                                                                                                             |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 10,68            |                                                                                                                      | 160,03             |            |
| 999                                                         | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50            |                                                                                                                      | 233,07             |            |
|                                                             |                                        |                  | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
| Pis:206.24994.00-1                                          |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                 | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | 1.143,07                                                                                                             | 393,10             |            |
|                                                             |                                        |                  | Valor Líquido ➡                                                                                                      | 749,97             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês                                                                                                        | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                    | 1.143,07                               | 1.143,07         | 91,44                                                                                                                | 983,04             | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|            |                                                    |                                     |                     |              |        |
|------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| Código     | Nome do Funcionário                                | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
| 109        | LUCELIA CRISTINA LUCRECIO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 265.603.598-83<br>CTPS: 99964-00194 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |
| 17/02/2014 |                                                    |                                     |                     |              |        |

| Ódigo                                                       | Descrição                              | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90   | 1.200,90             |                    |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 10,49      |                      | 168,12             |
| 999                                                         | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |                      | 33,99              |
| Pis:125.58829.17-5                                          |                                        |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |                                        |            | 1.200,90             | 202,11             |
|                                                             |                                        |            | Valor Líquido ➡      | 998,79             |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 1.200,90         | 1.200,90       | 96,07          | 1.032,78       | 22,50      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|            |                                                     |                                   |                     |              |        |
|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| Código     | Nome do Funcionário                                 | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial |
| 160        | LUCIANA TEREZINHA DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 229.258.798-02<br>CTPS: 40304-235 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |
| 01/02/2025 |                                                     |                                   |                     |              |        |

| Ódigo                                                       | Descrição                              | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35               |                    |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,64       |                      | 75,05              |
| Pis:127.74258.16-4                                          |                                        |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |                                        |            | 596,35               | 75,05              |
|                                                             |                                        |            | Valor Líquido ➡      | 521,30             |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35         | 47,70          | 521,30         | 22,50      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 93     | LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 516.505.998-70<br>CTPS: 5165059-9870 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                      |                                      | Admissão: | 27/01/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,14       |             | 71,56     |

Pis:165.12552.00-9

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|                                                           |  |                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |            |  |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|------------------|--|------------|--|
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |                  |  | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |                  |  |            |  |
|                                                           |  |                  |  | 596,35               |  | 71,56              |  |                  |  |            |  |
|                                                           |  |                  |  | Valor Líquido ➡      |  | 524,79             |  |                  |  |            |  |
| Salário Base                                              |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cálcl. FGTS     |  | F.G.T.S do Mês     |  | Base Cálcl. IRRF |  | Faixa IRRF |  |
| 2.124,10                                                  |  | 596,35           |  | 596,35               |  | 47,70              |  | 524,79           |  | 15,00      |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 106    | MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA<br>TECNICO DE *ENFERMAGEM | 195.383.028-50<br>CTPS: 090580-00175 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                      |                                      | Admissão: | 01/07/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

Pis:170.48892.98-4

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|                                                           |                  |                  |               |                      |            |                    |  |
|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------|---------------|----------------------|------------|--------------------|--|
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                  |               | Pis:170.48892.98-4   |            |                    |  |
|                                                           |                  |                  |               | Total de Vencimentos |            | Total de Descontos |  |
|                                                           |                  |                  |               | 596,35               |            | 60,57              |  |
|                                                           |                  |                  |               | Valor Líquido        | ⇒          | 535,78             |  |
| Salário Base                                              | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF |                    |  |
| 2.124,10                                                  | 596,35           | 596,35           | 47,71         | 535,78               | 7,50       |                    |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



| Código | Nome do Funcionário                                    | CPF                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------|--------|
| 7      | MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 092.665.378-45      | 322230    | 4            | 1      |
|        |                                                        | CTPS: 0038283-00194 | Admissão: | 22/02/2000   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 557,42     | 557,42      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,90       |             | 66,89     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                           |                  |                 |                |                      |                    |
|-----------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Pis:125.45745.96-2                                        |                  |                 |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                 |                | 557,42               | 66,89              |
|                                                           |                  |                 |                | Valor Liquido ➡      | 490,53             |
| Salário Base                                              | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF      | Faixa IRRF         |
| 1.817,58                                                  | 557,42           | 557,42          | 44,59          | 490,53               | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário                                       | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 108    | MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 480.713.658-58     | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                           | CTPS: 077521-00461 | Admissão: | 23/08/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                                  |                  |                  |                |                      |            |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------------|------------|--------------------|--|
| Pis:137.32829.30-7<br>SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                  |                | Total de Vencimentos |            | Total de Descontos |  |
|                                                                                  |                  |                  |                | 596,35               |            | 60,57              |  |
|                                                                                  |                  |                  |                | Valor Líquido ➡      |            | 535,78             |  |
| Salário Base                                                                     | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF     | Faixa IRRF |                    |  |
| 2.124,10                                                                         | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 535,78               | 7,50       |                    |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                      | CPF                               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 60     | NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 407.832.308-18<br>CTPS: 62217-324 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                          |                                   | Admissão: | 26/10/2019   |        |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                                | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43           | 279,43                                                                                                                     |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,64             |                                                                                                                            | 37,15              |            |
|                                                             |                                        |                  | <p>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE RECIFE</p> |                    |            |
| Pis:210.74131.27-6                                          |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                       | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | 279,43                                                                                                                     | 37,15              |            |
|                                                             |                                        |                  | Valor Líquido                                                                                                              | 242,28             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                             | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                    | 279,43                                 | 279,43           | 22,35                                                                                                                      | 242,28             | 22,50      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 31     | NATALIA CRISTINA RODRIGUES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 174.112.128-06<br>CTPS: 0001462-127 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                     |                                     | Admissão: | 01/09/2011   |        |

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 9,09             |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis:123.83473.97-0                                                                                                                  |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.                                                                         |                                        |                  | 596,35               | 71,56              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 524,79             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                                                                                            | 596,35                                 | 596,35           | 47,71                | 524,79             | 15,00      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|                       |                                  |                    |           |              |        |
|-----------------------|----------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| Código                | Nome do Funcionário              | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
| 134                   | PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE | 479.343.828-80     | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                  | CTPS: 077376-00338 | Admissão: | 04/01/2024   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

|                                                             |  |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:165.76109.88-2                                          |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |  | 596,35               | 60,57              |
|                                                             |  |  | Valor Líquido ➡      | 535,78             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 535,78           | 7,50       |

|                       |                     |                   |           |              |        |
|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| Código                | Nome do Funcionário | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
| 125                   | RENATA RIBEIRO      | 403.438.188-41    | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                     | CTPS: 20639-00338 | Admissão: | 12/09/2023   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,48       |             | 60,57     |

|                                                             |  |  |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:165.38772.29-4                                          |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |  | 596,35               | 60,57              |
|                                                             |  |  | Valor Líquido ➡      | 535,78             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35           | 47,71          | 535,78           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

|        |                                      |                                     |           |              |        |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
| 133    | ROSANA MARIA DE ARAUJO<br>ENFERMEIRA | 273.085.038-44<br>CTPS: 72804-00261 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                     | Admissão: | 25/11/2023   |        |

| Ódigo                                                           | Descrição                              | Referência                                                                                                                        | Vencimentos        | Descontos        |            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------|
| 311                                                             | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43                                                                                                                            | 279,43             |                  |            |
| 998                                                             | I.N.S.S.                               | 10,53                                                                                                                             |                    | 39,12            |            |
| 999                                                             | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50                                                                                                                             |                    | 54,61            |            |
|                                                                 |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |                  |            |
| Pis: 190.03945.37-6                                             |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                              | Total de Descontos |                  |            |
| 311 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        | 279,43                                                                                                                            | 93,73              |                  |            |
|                                                                 |                                        | Valor Líquido                                                                                                                     | 185,70             |                  |            |
| Salário Base                                                    | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                  | F.G.T.S do Mês     | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                        | 279,43                                 | 279,43                                                                                                                            | 22,35              | 240,31           | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

|        |                                                    |                                      |           |              |        |
|--------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
| 99     | ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 292.038.618-23<br>CTPS: 084130-00261 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                    |                                      | Admissão: | 08/03/2022   |        |

| Ódigo                                                           | Descrição                              | Referência                                                                                                                        | Vencimentos        | Descontos        |            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------|
| 311                                                             | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                                            | 596,35             |                  |            |
| 998                                                             | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                              |                    | 71,56            |            |
|                                                                 |                                        | <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                    |                  |            |
| Pis: 206.31284.99-5                                             |                                        | Total de Vencimentos                                                                                                              | Total de Descontos |                  |            |
| 311 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        | 596,35                                                                                                                            | 71,56              |                  |            |
|                                                                 |                                        | Valor Líquido                                                                                                                     | 524,79             |                  |            |
| Salário Base                                                    | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS                                                                                                                  | F.G.T.S do Mês     | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                        | 596,35                                 | 596,35                                                                                                                            | 47,71              | 524,79           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JANEIRO \*\*\*

| Código                | Nome do Funcionário              | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|-----------------------|----------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 144                   | ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA | 296.716.078-45     | 322205    | 4            | 1      |
| TECNICO DE ENFERMAGEM |                                  | CTPS: 2967160-7845 | Admissão: | 09/05/2024   |        |

| Código                                                     | Descrição                              | Referência                                                                                                           | Vencimentos          | Descontos          |            |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                                                                                               | 596,35               |                    |            |
| 998                                                        | I.N.S.S.                               | 9,23                                                                                                                 |                      | 71,56              |            |
|                                                            |                                        | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                      |                    |            |
| Pis:209.58077.60-0                                         |                                        |                                                                                                                      | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                                                                                                                      | 596,35               | 71,56              |            |
|                                                            |                                        |                                                                                                                      | Valor Líquido ➡      | 524,79             |            |
| Salário Base                                               | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálc. FGTS                                                                                                      | F.G.T.S do Mês       | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                   | 596,35                                 | 596,35                                                                                                               | 47,71                | 524,79             | 15,00      |

| Código     | Nome do Funcionário                | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|------------|------------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 138        | SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS | 180.542.568-41     | 223505    | 4            | 1      |
| ENFERMEIRO |                                    | CTPS: 077870-00175 | Admissão: | 01/03/2024   |        |

| Código                                                    | Descrição                                          | Referência       | Vencimentos                                                                                                            | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311<br>998                                                | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO<br>I.N.S.S. | 279,43<br>10,03  | 279,43                                                                                                                 | 39,12              |            |
|                                                           |                                                    |                  | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004 / 2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
| Pis:125.02234.56-7                                        |                                                    |                  | Total de Vencimentos                                                                                                   | Total de Descontos |            |
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                                    |                  | 279,43                                                                                                                 | 39,12              |            |
|                                                           |                                                    |                  | Valor Líquido ➡                                                                                                        | 240,31             |            |
| Salário Base                                              | Sal. Contr. INSS                                   | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                         | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                  | 279,43                                             | 279,43           | 22,35                                                                                                                  | 240,31             | 22,50      |

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                   | CBO    | Departamento | Filial |
|--------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|--------|
| 42     | SOLANGE APARECIDA DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 384.956.818-03<br>CTPS: 0033448-00324 | 322205 | 4            | 1      |
|        |                                                     | Admissão: 01/09/2014                  |        |              |        |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência      | Vencimentos                                                                                                            | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35                                                                                                                 |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,23            |                                                                                                                        | 71,56              |            |
|                                                             |                                        |                 | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004 / 2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                    |            |
| Pis:165.91635.48-4                                          |                                        |                 | Total de Vencimentos                                                                                                   | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                 | 596,35                                                                                                                 | 71,56              |            |
|                                                             |                                        |                 | Valor Líquido ➡                                                                                                        | 524,79             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                         | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                    | 596,35                                 | 596,35          | 47,71                                                                                                                  | 524,79             | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                          | CPF                                 | CBO    | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------|--------|
| 174    | STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO<br>ENFERMEIRA | 408.324.948-01<br>CTPS: 52285-00358 | 223505 | 4            | 1      |
|        |                                              | Admissão: 03/07/2025                |        |              |        |

| Código                                                                            | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                               | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43           | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                               | I.N.S.S.                               | 9,64             |                      | 37,15              |            |
| Pis:203.19417.58-6<br>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                   |                                        |                  | 279,43               | 37,15              |            |
|                                                                                   |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 242,28             |            |
| Salário Base                                                                      | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                                          | 279,43                                 | 279,43           | 22,35                | 242,28             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 22     | TERESA DOMINGUES GIRALDES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 261.868.978-00<br>CTPS: 64336-194 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                    |                                   | Admissão: | 13/01/2007   |        |

  

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90   | 1.200,90    |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,06       |             | 133,11    |

Pis: 165.94576.71-3

| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
|                                                             |  | 1.200,90             | 133,11             |
| Valor Líquido ➡                                             |  | 1.067,79             |                    |

  

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 2.124,10     | 1.200,90         | 1.200,90       | 96,07          | 1.067,79       | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                         | CPF                               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 17     | VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 152.508.248-54<br>CTPS: 43376-175 | 322205    | 4            | 1      |
|        |                                                             |                                   | Admissão: | 01/03/2005   |        |

  

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,23       |             | 71,56     |

Pis: 170.48693.83-3

| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13° SALARIO 2025. |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
|                                                             |  | 596,35               | 71,56              |
| Valor Líquido ➡                                             |  | 524,79               |                    |

  

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 2.124,10     | 596,35           | 596,35         | 47,71          | 524,79         | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário      | CPF               | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------|-------------------|-----------|--------------|--------|
| 96     | VALDIRENE NUNES DA SILVA | 346.801.948-39    | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM    | CTPS: 81286-00261 | Admissão: | 27/01/2022   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,45       |             | 71,57     |

Pis: 206.31234.55-6

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|                                                           |  |                  |  |                    |  |                      |  |                    |  |            |  |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------|--|--------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|------------|--|
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |  |                  |  | Pis:206.31234.55-6 |  | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |            |  |
|                                                           |  |                  |  |                    |  | 596,35               |  | 71,57              |  |            |  |
|                                                           |  |                  |  |                    |  | Valor Líquido ➡      |  | 524,78             |  |            |  |
| Salário Base                                              |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cálculo FGTS  |  | FGTS do Mês          |  | Base Cálculo IRRF  |  | Faixa IRRF |  |
| 2.124,10                                                  |  | 596,35           |  | 596,35             |  | 47,71                |  | 524,78             |  | 22,50      |  |

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário    | CPF              | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------|------------------|-----------|--------------|--------|
| 170    | VANESSA NUNES TEIXEIRA | 499.633.938-10   | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM  | CTPS: 000926-453 | Admissão: | 09/05/2025   |        |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 9,40       |             | 71,56     |

Pis: 165.91081.43-8

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025.

|                                                           |                  |                   |             |                      |            |                    |  |
|-----------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|------------|--------------------|--|
| SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                  |                   |             | Total de Vencimentos |            | Total de Descontos |  |
|                                                           |                  |                   |             | 596,35               |            | 71,56              |  |
|                                                           |                  |                   |             | Valor Líquido ➡      |            | 524,79             |  |
| Salário Base                                              | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF |                    |  |
| 2.124,10                                                  | 596,35           | 596,35            | 47,71       | 524,79               | 15,00      |                    |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 151    | VITORIA SIEWERDT FUNKE<br>ENFERMEIRA | 487.802.958-78<br>CTPS: 089131-00338 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                      |                                      |                     |              | 01/09/2024 |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                    | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43           | 279,43                                                                                                         |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 9,64             |                                                                                                                | 37,15              |            |
|                                                             |                                        |                  | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 004/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOURA |                    |            |
| Pis:133.85627.12-4                                          |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                           | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | 279,43                                                                                                         | 37,15              |            |
|                                                             |                                        |                  | Valor Líquido ➡                                                                                                | 242,28             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                 | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                    | 279,43                                 | 279,43           | 22,35                                                                                                          | 242,28             | 22,50      |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário                            | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 124    | WESLEY DE LIMA PINTO<br>TECNICO DE *ENFERMAGEM | 459.032.228-54<br>CTPS: 4590322-2854 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                                |                                      |                     |              | 04/09/2023 |

| Código                                                      | Descrição                              | Referência       | Vencimentos                                                                                                          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 311                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35                                                                                                               |                    |            |
| 998                                                         | I.N.S.S.                               | 10,25            |                                                                                                                      | 83,48              |            |
|                                                             |                                        |                  | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 204/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARETUBA |                    |            |
| Pis:165.99514.50-3                                          |                                        |                  | Total de Vencimentos                                                                                                 | Total de Descontos |            |
| ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 13º SALARIO 2025. |                                        |                  | 596,35                                                                                                               | 83,48              |            |
|                                                             |                                        |                  | Valor Liquido ➡                                                                                                      | 512,87             |            |
| Salário Base                                                | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                    | 596,35                                 | 596,35           | 47,71                                                                                                                | 512,87             | 0,00       |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335211324171970007  
21/01/2026 13:32:56

## Cliente

Agência 2712-X  
Conta 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2025

## BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data       | Histórico            | Valor     | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas   |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| 28/11/2025 | SALDO ANTERIOR       | 33.508,84 |                     |           | 23.103,983963    |             |               |
| 11/12/2025 | APLICAÇÃO            | 33.504,84 |                     |           | 23.012,341320    | 1,455950941 | 46.116,325283 |
| 12/12/2025 | APLICAÇÃO            | 377,68    |                     |           | 259,291632       | 1,456583833 | 46.375,616915 |
| 19/12/2025 | RESGATE              | 27.333,20 |                     |           | 18.725,152561    | 1,459705063 | 27.650,464354 |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 25.829,41 |                     |           | 17.694,947965    |             |               |
|            | Aplicação 13/10/2025 | 631,11    |                     |           | 432,352486       |             |               |
|            | Aplicação 14/11/2025 | 872,68    |                     |           | 597,852110       |             |               |
| 31/12/2025 | SALDO ATUAL          | 40.482,41 |                     |           | 27.650,464354    |             | 27.650,464354 |

## Resumo do mês

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 33.508,84 |
| APLICAÇÕES (+)       | 33.882,52 |
| RESGATES (-)         | 27.333,20 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 424,25    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00      |
| IOF (-)              | 0,00      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 424,25    |
| SALDO ATUAL =        | 40.482,41 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 28/11/2025 | 1,450348865 |
| 31/12/2025 | 1,464076992 |

## Rentabilidade .

|                  |         |
|------------------|---------|
| No mês           | 0,9465  |
| No ano           | 10,8494 |
| Últimos 12 meses | 10,8494 |

Transação efetuada com sucesso por: JJ444212 IGOR THIAGO DE SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088