

☐ Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338291033527561015  
29/07/2026 10:50:21

### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato 06 / 2026

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004 / 2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                      | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|--------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 14/05/2026    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior             |                     |             | 0,00 C |
| 10/06/2026    |               | 2712       | 99021 | 870 Transferência recebida     | 612.712.000.007.415 | 3.630,09 C  |        |
|               |               |            |       | 10/06 08:31 SCM DE TAQUARITUBA |                     |             |        |
| 10/06/2026    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento         | 29.702              | 27.754,08 D |        |
| 10/06/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático         | 1.972               | 24.123,99 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático   |                     |             |        |
| 30/06/2026    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                  |                     |             | 0,00 C |

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Cópia de Fopag PISO 22346-8 05-2026**Data Pagamento:** 10/06/2026 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 27.754,08**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 55

Pago com Rec.  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|--------|------|--------------|
| 1  | Ademir de Oliveira             | 295.290.138-41 | 2712-X / 11637-8 | SIM    | —    | R\$ 690,33 ✓ |
| 2  | Andreluci Goncalves de Oliveir | 297.286.118-38 | 2712-X / 24937-8 | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓ |
| 3  | Andrews Luiz Ferraz            | 328.524.738-01 | 2712-X / 24850-9 | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓ |
| 4  | Angelica Nunes Teixeira        | 447.765.958-00 | 2712-X / 24851-7 | SIM    | —    | R\$ 536,63 ✓ |
| 5  | Benedita Aparecida de Oliveira | 120.233.248-07 | 2712-X / 24852-5 | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓ |
| 6  | Betania de Lourdes Dos Santos  | 403.803.768-14 | 2712-X / 24854-1 | SIM    | —    | R\$ 733,96 ✓ |
| 7  | Camila Fogaca de Meira         | 432.747.368-56 | 2712-X / 16339-2 | SIM    | —    | R\$ 140,77 ✓ |
| 8  | Cleide Conceicao Nunes         | 174.130.078-94 | 2712-X / 24939-4 | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓ |
| 9  | Daniel da Costa Junior         | 458.356.348-54 | 2712-X / 24857-6 | SIM    | —    | R\$ 538,43 ✓ |
| 10 | Dayane Cristina Caldena        | 053.742.019-30 | 2712-X / 24859-2 | SIM    | —    | R\$ 560,53 ✓ |
| 11 | Diana Rosalina Vaz             | 310.833.898-66 | 2712-X / 15977-8 | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓ |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes não será realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 10/06/2026 às 08:56:57, por JI406595 JOAO FRANCISCO DE ALMEIDA

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA     | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|-------------------|--------|------|----------------|
| 12 | Eduarda Dorte de Souza         | 480.776.008-40 | 2712-X / 24862-2  | SIM    | —    | R\$ 113,29 ✓   |
| 13 | Elisandra de Jesus Vaz Cunha   | 306.696.068-47 | 2712-X / 18679-1  | SIM    | —    | R\$ 524,78 ✓   |
| 14 | Fernanda Aparecida Lara de Avi | 226.032.608-04 | 2712-X / 197329-0 | SIM    | —    | R\$ 538,43 ✓   |
| 15 | Gabrielle Herculano Pereira Ga | 485.040.828-14 | 2712-X / 25515-7  | SIM    | —    | R\$ 126,27 ✓   |
| 16 | Gisele Dos Santos Nunes        | 373.118.578-48 | 2712-X / 25941-1  | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓   |
| 17 | Hugo Pereira de Moraes         | 351.016.648-55 | 2712-X / 26103-3  | SIM    | —    | R\$ 245,13 ✓   |
| 18 | Ingrid de Camargo Freire       | 396.171.628-57 | 2712-X / 24867-3  | SIM    | —    | R\$ 1.070,43 ✓ |
| 19 | Janaina Aparecida da Silva     | 353.602.048-85 | 2712-X / 26255-2  | SIM    | —    | R\$ 538,43 ✓   |
| 20 | Jessica Fernanda de Oliveira D | 402.461.218-23 | 2712-X / 24868-1  | SIM    | —    | R\$ 137,02 ✓   |
| 21 | Josiane Aparecida Barros Leme  | 283.557.938-97 | 2712-X / 24870-3  | SIM    | —    | R\$ 551,63 ✓   |
| 22 | Josiane Marcia de Oliveira Eva | 253.974.628-45 | 2712-X / 24871-1  | SIM    | —    | R\$ 402,79 ✓   |
| 23 | Julia de Cassia Ferraz         | 520.213.778-81 | 2712-X / 24314-0  | SIM    | —    | R\$ 538,43 ✓   |
| 24 | Juliana Miriam Leitao Gabriel  | 270.990.538-84 | 2712-X / 11814-1  | SIM    | —    | R\$ 533,93 ✓   |
| 25 | Kateucia Adriana Pereira de So | 315.321.328-32 | 2712-X / 24874-6  | SIM    | —    | R\$ 524,79 ✓   |
| 26 | Katiuscia Tereza Prestes de Ca | 303.632.158-67 | 2712-X / 24872-X  | SIM    | —    | R\$ 132,28 ✓   |
| 27 | Leandro Rodrigues Cordeiro     | 366.263.448-11 | 2177-6 / 18738-0  | SIM    | —    | R\$ 524,78 ✓   |
| 28 | Leonardo Laureano Silva        | 466.035.788-08 | 2712-X / 20845-0  | SIM    | —    | R\$ 130,64 ✓   |
| 29 | Leonel Aparecido de Oliveira J | 457.733.878-59 | 2712-X / 24893-2  | SIM    | —    | R\$ 240,31 ✓   |
| 30 | Lilian Oliveira de Moraes Nune | 075.689.947-83 | 2712-X / 24921-1  | SIM    | —    | R\$ 1.070,43 ✓ |
| 31 | Luana Coelho Garcia            | 404.062.988-40 | 2712-X / 24903-3  | SIM    | —    | R\$ 717,96 ✓   |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2020  
firmado junto a

Este relatório não é um comprovante de elevação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 10/06/2026 às 08:56:57, por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA     | ACEITO | TIPO | VALOR          |
|----|--------------------------------|----------------|-------------------|--------|------|----------------|
| 32 | Lucelia Cristina Lucrecio      | 265.603.598-83 | 2712-X / 24931-9  | SIM    | —    | R\$ 973,86 /   |
| 33 | Luciana Terezinha da Silva     | 229.258.798-02 | 2712-X / 19327-5  | SIM    | —    | R\$ 524,10 /   |
| 34 | Luiz Felipe Lara de Almeida    | 516.505.998-70 | 2712-X / 19425-5  | SIM    | —    | R\$ 524,78 /   |
| 35 | Marcia Pereira de Oliveira     | 195.383.028-50 | 2712-X / 24906-8  | SIM    | —    | R\$ 1.070,43 / |
| 36 | Maria Aparecida Dias de Lima   | 092.665.378-45 | 2712-X / 24923-8  | SIM    | —    | R\$ 507,26 /   |
| 37 | Maria Eduarda Campos D         | 475.241.658-11 | 2712-X / 26409-1  | SIM    | —    | R\$ 159,27 /   |
| 38 | Maria Eduarda Evangelista Mend | 480.713.658-58 | 2712-X / 24922-X  | SIM    | —    | R\$ 524,79 /   |
| 39 | Maria Madalena Goncalves       | 096.074.228-05 | 2712-X / 107898-4 | SIM    | —    | R\$ 532,60 /   |
| 40 | Natalia Cristina Rodrigues     | 174.112.128-06 | 2712-X / 24908-4  | SIM    | —    | R\$ 521,73 /   |
| 41 | Pricila Aparecida Ferreira Roq | 479.343.828-80 | 2712-X / 24460-0  | SIM    | —    | R\$ 538,43 /   |
| 42 | Priscila Ferrari Goncalves     | 352.850.818-31 | 2712-X / 26234-X  | SIM    | —    | R\$ 896,06 /   |
| 43 | Renata Ribeiro                 | 403.438.188-41 | 2712-X / 24911-4  | SIM    | —    | R\$ 538,43 /   |
| 44 | Rosana Maria de Araujo         | 273.085.038-44 | 2712-X / 24912-2  | SIM    | —    | R\$ 160,61 /   |
| 45 | Rosenilda Leal Buciolotti      | 292.038.618-23 | 2712-X / 24910-6  | SIM    | —    | R\$ 524,79 /   |
| 46 | Rosinete Aparecida Machado Vei | 296.716.078-45 | 2712-X / 24924-6  | SIM    | —    | R\$ 524,79 /   |
| 47 | Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa | 180.542.568-41 | 2712-X / 24897-5  | SIM    | —    | R\$ 130,21 /   |
| 48 | Sany Natalia de Oliveira Soare | 411.403.648-20 | 2712-X / 199643-6 | SIM    | —    | R\$ 137,02 /   |
| 49 | Solange Aparecida da Silva     | 384.956.818-03 | 2712-X / 24925-4  | SIM    | —    | R\$ 526,28 /   |
| 50 | Stefania Trivia Briene Machado | 408.324.948-01 | 2177-6 / 24081-8  | SIM    | —    | R\$ 240,31 /   |
| 51 | Teresa Domingues Giraldes      | 261.868.978-00 | 2712-X / 24915-7  | SIM    | —    | R\$ 1.070,43 / |

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 10/06/2026 às 08:56:57, por JI406595 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\$ 538,43 | / |
| 54 | Vanessa Nunes Teixeira        | 499.633.938-10 | 2712-X / 25618-8 | SIM | — | R\$ 515,11 | / |
| 55 | Wesley de Lima Pinto          | 459.032.228-54 | 2712-X / 24920-3 | SIM | — | R\$ 538,43 | / |

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 10/06/2026 às 08:56:57, 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 007/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

| Código | Nome do Funcionário              | CPF                               | CBO                 | Departamento | Faixa           |
|--------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 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 | 1.143,07        | 1.143,07             |                    |            |
| 998                                                                                                                                        | I.N.S.S.                               | 10,63           |                      | 160,03             |            |
| 999                                                                                                                                        | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50           |                      | 292,71             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>004/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 | 1.143,07             | 452,74             |            |
| Pis:127.94139.15-2                                                                                                                         |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 690,33             |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                          |                                        |                 |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                               | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. 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

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

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35         | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 9,10           |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                | 596,35               | 71,56              |            |
| Pis:126.70783.17-3                                                                                                                  |                                        |                | Valor Líquido ➡      | 524,79             |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                |                      |                    |            |
| 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                | 524,79             | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário   | CPF            | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-----------------------|----------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 9,10       |             | 71,56     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                 |                  |                  |             |                      |                    |
|-------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:128.11722.17-5                              |                  |                  |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                  |             | 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           | 47,70       | 524,79               | 15,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário     | CPF                | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-------------------------|--------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 8,41       |             | 59,72     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                 |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:161.12948.04-5                                |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                 |             | 596,35               | 59,72              |
|                                                   |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 536,63             |
| 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       | 536,63               | 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  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                                | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43           | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 11,31            |                      | 39,12              |            |
| 999                                                                                                                                  | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50            |                      | 99,54              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 0071/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis:129.78071.14-3<br>SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                  | 279,43               | 138,66             |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 140,77             |            |
| Salário Base                                                                                                                         | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FGTS 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 P S TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                                | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 9,10             |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 0071/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis:123.79013.22-7<br>SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                  | 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           | 47,70                | 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 9,10            |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:124.99438.21-7                                                                                                                  |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                 | 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          | 47,70                | 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 E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                               | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 8,34            |                      | 57,92              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:155.39268.44-3                                                                                                                   |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                    |                                        |                 | 596,35               | 57,92              |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 538,43             |            |
| 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                | 538,43             | 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  
Maio de 2026

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

| ódigo                                                                                                                               | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07        | 1.143,07             |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 11,15           |                      | 160,02             |            |
| 999                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50           |                      | 422,52             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:134.55990.27-3<br><br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                         |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | 1.143,07             | 582,54             |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 560,53             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                                                                                            | 1.143,07                               | 1.143,07        | 91,44                | 983,05             | 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  
Maio de 2026

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

| Índice                                                                                                                              | Descrição                              | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35               |                    |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 9,15       |                      | 71,56              |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |            |                      |                    |
|                                                                                                                                     |                                        |            |                      |                    |
|                                                                                                                                     |                                        |            |                      |                    |
|                                                                                                                                     |                                        |            |                      |                    |
| Pis:128.54314.17-6<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                             |                                        |            | 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      |

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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                  | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 8,21                                              |                 | 12,31                |                    |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                                                   |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        | Pis:128.69386.35-6                                |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        | ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                 | 125,60               | 12,31              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                                                   | Valor Líquido ➡ | 113,29               |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                        |                                        | Sal. Contr. INSS                                  | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.817,58                                                                                                                            |                                        | 125,60                                            | 125,60          | 10,04                | 113,29             | 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 TAQUARIT  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                   | CPF                                 | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 57     | ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 306.696.068-47<br>CTPS: 71121-00261 | 322205    | 4            | 1     |
|        |                                                       |                                     | Admissão: | 01/08/2019   |       |

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 9,05            |                      | 71,57              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | 596,35               | 71,57              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 524,78             |            |
| Pis:190.01517.21-0                                                                                                                  |                                        |                 |                      |                    |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                 |                      |                    |            |
| 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                | 524,78             | 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  
Maio de 2026

|        |                                                           |                                     |           |              |       |
|--------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                                       | CPF                                 | CBO       | Departamento | Faixa |
| 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.                               | 8,34       |             | 57,92     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 007 / 2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                  |  |  |                      |                    |
|--------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:127.13903.14-0                               |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |  |  | 596,35               | 57,92              |
|                                                  |  |  | Valor Líquido ➡      | 538,43             |

|              |                  |                 |             |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| 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       | 538,43          | 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  
Maio de 2026

|        |                                                  |                                    |           |              |       |
|--------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                | CBO       | Departamento | Faixa |
| 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.                               | 10,55      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 114,04    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 007 / 2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                  |  |  |                      |                    |
|--------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:162.47242.28-0                               |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |  |  | 279,43               | 153,16             |
|                                                  |  |  | Valor Líquido ➡      | 126,27             |

|              |                  |                 |             |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

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

  

| Código                                                                                                                          | Descrição                              | Referência           | Vencimentos | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|
| 311                                                                                                                             | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35               | 596,35      |                    |
| 998                                                                                                                             | I.N.S.S.                               | 9,35                 |             | 71,56              |
| <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                        | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |
|                                                                                                                                 |                                        | 596,35               |             | 71,56              |
|                                                                                                                                 |                                        | Valor Líquido ➡      |             | 524,79             |
| Pis:162.79015.15-8<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                         |                                        | Base Calc. FGTS      |             | Base Calc. IRRF    |
| Salário Base                                                                                                                    |                                        | Sal. Contr. INSS     | FGTS do Mês | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                                                                                                        |                                        | 596,35               | 47,71       | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Faixa           |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 189    | HUGO PEREIRA DE MORAES<br>ENFERMEIRO | 351.016.648-55<br>CTPS: 3510166-4855 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1<br>12/02/2026 |

  

| Código                                                                                                                          | Descrição                              | Referência           | Vencimentos | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|
| 311                                                                                                                             | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43               | 279,43      |                    |
| 998                                                                                                                             | I.N.S.S.                               | 9,48                 |             | 34,30              |
| <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                        | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |
|                                                                                                                                 |                                        | 279,43               |             | 34,30              |
|                                                                                                                                 |                                        | Valor Líquido ➡      |             | 245,13             |
| Pis:165.32971.43-0<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                         |                                        | Base Calc. FGTS      |             | Base Calc. IRRF    |
| Salário Base                                                                                                                    |                                        | Sal. Contr. INSS     | FGTS do Mês | Faixa IRRF         |
| 3.789,07                                                                                                                        |                                        | 279,43               | 22,35       | 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                               | CBO                 | Departamento | Faial           |
|--------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 52     | INGRID DE CAMARGO FREIRE<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 396.171.628-57<br>CTPS: 43605-381 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1<br>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.                               | 8,95            |                      | 130,47             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007 / 2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:162.47960.76-0                                                                                                                    |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                       |                                        |                 | 1.200,90             | 130,47             |            |
|                                                                                                                                       |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 1.070,43           |            |
| 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                | 1.070,43           | 7,50       |

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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF            | CBO                 | Departamento | Faial           |
|--------|-----------------------------------------------------|----------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 159    | JANAINA APARECIDA DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 353.602.048-85 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1<br>01/02/2025 |

| Código                                                                                                                                | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                   | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                   | I.N.S.S.                               | 8,34            |                      | 57,92              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007 / 2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:119.79340.51-4                                                                                                                    |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                       |                                        |                 | 596,35               | 57,92              |            |
|                                                                                                                                       |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 538,43             |            |
| 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                | 538,43             | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

| Ódigo                                                                                                                               | 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             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis:129.34838.17-1                                                                                                                  |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| SSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                    |                                        |                  | 279,43               | 142,41             |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 137,02             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálcl. 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

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

| Ódigo                                                                                                                                      | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                        | I.N.S.S.                               | 7,50            |                      | 44,72              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>007/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:126.85213.18-1                                                                                                                         |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                            |                                        |                 | 596,35               | 44,72              |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 551,63             |            |
| 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                | 551,63             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                 | CPF               | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-------------------------------------|-------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 10,26           |                      | 83,49              |            |
| 999                                                                                                                                | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50           |                      | 110,07             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 07/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis: 210.73636.42-0                                                                                                                |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                  |                                        |                 | 596,35               | 193,56             |            |
|                                                                                                                                    |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 402,79             |            |
| 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                | 512,86             | 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  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                             | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                | I.N.S.S.                               | 8,34            |                      | 57,92              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 07/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:151.34822.08-9                                                                                                                 |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                  |                                        |                 | 596,35               | 57,92              |            |
|                                                                                                                                    |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 538,43             |            |
| 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                | 538,43             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário           | CPF                | CBO       | Departamento | Fórmula |
|--------|-------------------------------|--------------------|-----------|--------------|---------|
| 177    | JULIANA MIRIAM LEITAO GABRIEL | 270.990.538-84     | 322205    | 4            | 1       |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM         | CTPS: 2709905-3884 | Admissão: | 12/07/2025   |         |

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 8,51             |                      | 62,42              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis:126.83071.23-1                                                                                                                  |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                  | 596,35               | 62,42              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 533,93             |            |
| 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                | 533,93             | 7,50       |

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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário               | CPF               | CBO       | Departamento | Fórmula |
|--------|-----------------------------------|-------------------|-----------|--------------|---------|
| 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.                               | 9,10            |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:127.25710.17-2                                                                                                                  |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                 | 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          | 47,70                | 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  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                               | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43          | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 10,64           |                      | 39,12              |            |
| 999                                                                                                                                  | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50           |                      | 108,03             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:190.17303.06-1                                                                                                                   |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| SSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                     |                                        |                 | 279,43               | 147,15             |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 132,28             |            |
| Salário Base                                                                                                                         | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                               | Descrição                              | Referência                                       | Vencimentos     | Descontos            |                    |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                           | 596,35          |                      |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 9,05                                             |                 | 71,57                |                    |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.</div> |                                        |                                                  |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                      |                                        | Pis:210.02717.15-0                               |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                      |                                        | SSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                 | 596,35               | 71,57              |            |
|                                                                                                                                      |                                        | Valor Líquido                                    | ➡               | 524,78               |                    |            |
| 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                | 524,78             | 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  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                               | Descrição                              | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43         | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 10,62          |                      | 39,12              |            |
| 999                                                                                                                                  | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50          |                      | 109,67             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                                        |                |                      |                    |            |
| Pis:206.10263.88-3<br><br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                          |                                        |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                | 279,43               | 148,79             |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                | Valor Líquido ➡      | 130,64             |            |
| 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 TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                               | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43          | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 11,51           |                      | 39,12              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:164.21317.55-4                                                                                                                  |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                 | 279,43               | 39,12              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 240,31             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                                                                                            | 279,43                                 | 279,43          | 22,35                | 240,31             | 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  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                               | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.200,90        | 1.200,90             |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 8,95            |                      | 130,47             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:128.19116.56-8<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                             |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | 1.200,90             | 130,47             |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 1.070,43           |            |
| 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                | 1.070,43           | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário               | CPF                                 | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 75     | LUANA COELHO GARCIA<br>ENFERMEIRA | 404.062.988-40<br>CTPS: 22090-00338 | 223505    | 4            | 1     |
|        |                                   |                                     | 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.                               | 10,59           |                      | 160,02             |            |
| 999                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50           |                      | 265,09             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:206.24994.00-1                                                                                                                  |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                 | 1.143,07             | 425,11             |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 717,96             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                                                                                            | 1.143,07                               | 1.143,07        | 91,44                | 983,05             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                                 | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 109    | LUCELIA CRISTINA LUCRECIO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 265.603.598-83<br>CTPS: 99964-00194 | 322205    | 4            | 1     |
|        |                                                    |                                     | 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.                               | 10,39      |             | 167,07    |
| 999                                                                                                                             | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50      |             | 59,97     |
| <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                        |            |             |           |

|                                                   |                  |                |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:125.58829.17-5                                |                  |                |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                |             | 1.200,90             | 227,04             |
|                                                   |                  |                |             | Valor Líquido ➡      | 973,86             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 2.124,10                                          | 1.200,90         | 1.200,90       | 96,07       | 1.033,83             | 22,50              |

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  
Maio de 2026

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

| Código                                                                                                                          | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311                                                                                                                             | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998                                                                                                                             | I.N.S.S.                               | 9,48       |             | 72,25     |
| <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                        |            |             |           |

|                                                   |                  |                 |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:127.74258.16-4                                |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                 |             | 596,35               | 72,25              |
|                                                   |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 524,10             |
| 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       | 524,10               | 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                  | CPF                                  | CBO    | Departamento | Faixa |
|--------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|--------------|-------|
| 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.                               | 9,05                 |             | 71,57              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        | 596,35               |             | 71,57              |            |
|                                                                                                                                     |                                        | Valor Líquido        | ➡           | 524,78             |            |
| Pis:165.12552.00-9                                                                                                                  |                                        |                      |             |                    |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                      |             |                    |            |
| 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       | 524,78             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                  | CBO    | Departamento | Faixa |
|--------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|--------------|-------|
| 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 | 1.200,90             | 1.200,90    |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 8,95                 |             | 130,47             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 004/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        | 1.200,90             |             | 130,47             |            |
|                                                                                                                                     |                                        | Valor Líquido ➡      | 1.070,43    |                    |            |
| Pis:170.48892.98-4                                                                                                                  |                                        |                      |             |                    |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                   |                                        |                      |             |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal Contr INSS                         | Base Cál. FGTS       | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                                                                                            | 1.200,90                               | 1.200,90             | 96,07       | 1.070,43           | 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  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                               | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 557,42           | 557,42               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 8,10             |                      | 50,16              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis:125.45745.96-2<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                             |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | 557,42               | 50,16              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 507,26             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 1.817,58                                                                                                                            | 557,42                                 | 557,42           | 44,59                | 507,26             | 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 TAQUARITUBA  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                           | CPF                          | CBO    | Departamento | Fórmula |
|--------|-----------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|---------|
| 195    | MARIA EDUARDA CAMPOS DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRA | 475.241.658-11               | 223505 | 4            | 1       |
|        |                                               | CTPS: 076515-00448 Admissão: |        | 17/04/2026   |         |

| Código                                                                                                                                     | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43          | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                                                                                        | I.N.S.S.                               | 10,20           |                      | 39,13              |            |
| 999                                                                                                                                        | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50           |                      | 81,03              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>007/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:163.97843.41-7<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                    |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 | 279,43               | 120,16             |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 159,27             |            |
| Salário Base                                                                                                                               | Sal. Contr. INSS                       | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                                                                                                   | 279,43                                 | 279,43          | 22,36                | 240,30             | 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                       | CPF                                  | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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               |                    |            |
| 998                                                                                                                                        | I.N.S.S.                               | 9,39                                              |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>007/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                                                   |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        | Pis:137.32829.30-7                                |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        | ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                                                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                                                   | 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                                            | 47,70                | 524,79             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                               | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 194    | MARIA MADALENA GONÇALVES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 096.074.228-05<br>CTPS: 82889-175 | 322205    | 4            | 1     |
|        |                                                   |                                   | Admissão: | 13/04/2026   |       |

| Código                                                                                                                              | Descrição                              | Referência                                        | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35                                            | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 8,56                                              |                      | 63,75              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                                                   |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        | Pis:123.50797.25-4                                |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        | ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                                                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                                                   | 596,35               | 63,75              |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                                                   | Valor Líquido ➡      | 532,60             |            |
| 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                | 532,60             | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

| Código                                                                                                                                      | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                         | I.N.S.S.                               | 9,60            |                      | 74,62              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>004/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:123.83473.97-0                                                                                                                          |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                           |                                        |                 | 596,35               | 74,62              |            |
|                                                                                                                                             |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 521,73             |            |
| 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                | 521,73             | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

| Código                                                                                                                                      | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                         | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                         | I.N.S.S.                               | 8,34            |                      | 57,92              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>004/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:165.76109.88-2                                                                                                                          |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                           |                                        |                 | 596,35               | 57,92              |            |
|                                                                                                                                             |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 538,43             |            |
| 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                | 538,43             | 7,50       |

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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                      | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Fórmula         |
|--------|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 191    | PRISCILA FERRARI GONCALVES<br>ENFERMEIRA | 352.850.818-31<br>CTPS: 06002-00298 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1<br>02/03/2026 |

| ódigo                                                                                                                               | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 1.143,07         | 1.143,07             |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 10,22            |                      | 155,20             |            |
| 999                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50            |                      | 91,81              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
| Pis: 207.72993.25-9<br><br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                        |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | 1.143,07             | 247,01             |            |
|                                                                                                                                     |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 896,06             |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.789,07                                                                                                                            | 1.143,07                               | 1.143,07         | 91,44                | 987,87             | 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  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                                | Descrição                              | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                  | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35          | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                  | I.N.S.S.                               | 8,34            |                      | 57,92              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                                        |                 |                      |                    |            |
| Pis:165.38772.29-4<br><br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                          |                                        |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                 | 596,35               | 57,92              |            |
|                                                                                                                                      |                                        |                 | Valor Líquido ➡      | 538,43             |            |
| 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                | 538,43             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 10,43             |                      | 39,12              |            |
| 999                                                                                                                                     | IMPOSTO DE RENDA                       | 22,50             |                      | 79,70              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007 / 2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .</div> |                                        |                   |                      |                    |            |
| Pis:190.03945.37-6<br><br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                             |                                        |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                         |                                        |                   | 279,43               | 118,82             |            |
|                                                                                                                                         |                                        |                   | Valor Líquido ➡      | 160,61             |            |
| 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             | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                                  | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 9,15              |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                   |                      |                    |            |
| Pis:206.31284.99-5<br>ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                             |                                        |                   | 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

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

| Código                                                                                                                                     | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                        | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35           | 596,35               |                    |            |
| 998                                                                                                                                        | I.N.S.S.                               | 9,15             |                      | 71,56              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>007/2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                  | 596,35               | 71,56              |            |
|                                                                                                                                            |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 524,79             |            |
| Pis:209.58077.60-0                                                                                                                         |                                        |                  |                      |                    |            |
| SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                            |                                        |                  |                      |                    |            |
| 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      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

| Código                                                                                                                                       | Descrição                              | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 311                                                                                                                                          | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43           | 279,43               |                    |            |
| 998                                                                                                                                          | I.N.S.S.                               | 10,37            |                      | 39,12              |            |
| 999                                                                                                                                          | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50            |                      | 110,10             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>007 / 2026</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                                                              |                                        |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                              |                                        |                  | 279,43               | 149,22             |            |
|                                                                                                                                              |                                        |                  | Valor Líquido ➡      | 130,21             |            |
| Pis:125.02234.56-7                                                                                                                           |                                        |                  |                      |                    |            |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026                                                                                            |                                        |                  |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                                 | Sal. Contr. INSS                       | Base Cálcl. FGTS | FGTS 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 TETO MAC (AM  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                    | CPF                                  | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 187    | SANY NATALIA DE OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 411.403.648-20<br>CTPS: 4114036-4820 | 223505    | 4            | 1     |
|        |                                        |                                      | Admissão: | 26/01/2026   |       |

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 279,43     | 279,43      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 10,57      |             | 39,12     |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                       | 27,50      |             | 103,29    |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 007/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                 |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:158.10464.53-3                                |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                 |             | 279,43               | 142,41             |
|                                                   |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 137,02             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. 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 E INTERN.  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                   | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 8,77       |             | 70,07     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 007/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                 |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:165.91635.48-4                                |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                 |             | 596,35               | 70,07              |
|                                                   |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 526,28             |
| 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       | 526,28               | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                          | CPF                                 | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 9,82       |             | 39,12     |
| <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                        |            |             |           |

|                                                   |                  |                 |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis: 203.19417.58-6                               |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                 |             | 279,43               | 39,12              |
|                                                   |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 240,31             |
| Salário Base                                      | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF      | Faixa IRRF         |
| 3.789,07                                          | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                               | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 8,95       |             | 130,47    |
| <b>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                        |            |             |           |

|                                                 |                  |                 |             |                      |                    |
|-------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:165.94576.71-3                              |                  |                 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                 |             | 1.200,90             | 130,47             |
|                                                 |                  |                 |             | Valor Líquido ➡      | 1.070,43           |
| 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       | 1.070,43             | 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  
Maio de 2026

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

| Ódigo                                                                                                                               | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311                                                                                                                                 | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                               | 9,10       |             | 71,56     |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                        |            |             |           |

|                                                  |  |  |                      |                    |
|--------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:170.48693.83-3                               |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |  |  | 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          | 47,70       | 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  
MensalistaComplementar  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                                 | CBO       | Departamento | Fórmula |
|--------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|---------|
| 96     | VALDIRENE NUNES DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 346.801.948-39<br>CTPS: 81286-00261 | 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.                               | 8,34       |             | 57,92     |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 007/2026<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                                        |            |             |           |

|                                                   |  |  |                      |                    |
|---------------------------------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| Pis:206.31234.55-6                                |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |  |  | 596,35               | 57,92              |
|                                                   |  |  | Valor Líquido ➡      | 538,43             |

|              |                  |                 |             |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| 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       | 538,43          | 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  
Maio de 2026

| Código | Nome do Funcionário    | CPF              | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|------------------------|------------------|-----------|--------------|-------|
| 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.                               | 9,90       |             | 81,24     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0071/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                   |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:165.91081.43-8                                |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                   |             | 596,35               | 81,24              |
|                                                   |                  |                   |             | Valor Líquido ➡      | 515,11             |
| 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       | 325,52               | 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  
Maio de 2026

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

| Código | Descrição                              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 311    | ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO | 596,35     | 596,35      |           |
| 998    | I.N.S.S.                               | 8,34       |             | 57,92     |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0071/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                   |                  |                   |             |                      |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| Pis:165.99514.50-3                                |                  |                   |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05.2026 |                  |                   |             | 596,35               | 57,92              |
|                                                   |                  |                   |             | Valor Líquido ➡      | 538,43             |
| 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       | 538,43               | 7,50               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335301106537098009  
30/07/2026 11:10:52

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência JUNHO/2026

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

| Data       | Histórico            | Valor     | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 29/05/2026 | SALDO ANTERIOR       | 24.054,36 |                     |           | 15.740,830891    |             |             |
| 10/06/2026 | RESGATE              | 24.123,99 |                     |           | 15.740,830891    | 1,532574408 |             |
|            | Aplicação 15/04/2026 | 24.123,99 |                     |           | 15.740,830891    |             |             |
| 30/06/2026 | SALDO ATUAL          | 0,00      |                     |           |                  |             |             |

### Resumo do mês

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 24.054,36 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00      |
| RESGATES (-)         | 24.123,99 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 69,63     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00      |
| IOF (-)              | 0,00      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 69,63     |
| SALDO ATUAL =        | 0,00      |

### Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 29/05/2026 | 1,528150766 |
| 30/06/2026 | 1,541361041 |

### Rentabilidade

|                  |         |
|------------------|---------|
| No mês           | 0,8644  |
| No ano           | 5,2786  |
| Últimos 12 meses | 11,3194 |

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 004/2026  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA