



03.448.121/0001-99
ADMINISTRAÇÃO
Rua Caetano José Ferreira, 398
Kobrasol, São José/SC
48 3034-4555
www.nurrevi.org

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2023

AG.: 3078 OP: 003

CONTA: 3846 – 4

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

4ª PARCELA

JULHO/2023

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS



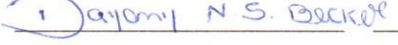

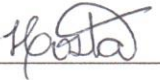
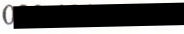
Exercício de 2023

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador da Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - NURREVI C.N.P.J.: 03.448.121/0001-99
Endereço: RUA CARTANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ CEP: 88.102-280
Responsável: ROBERTO RAMOS DA SILVA CPF: 634.646.917-72
Nota Empenho Número: 1016 e 1312 Data: 28/07/2023 Valor: 269.870,33
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção do Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, FIRMADO ENTRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DESTINADO À GESTÃO DE PESSOAL COM O FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTI DISCIPLINAR ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NO ÂMBITO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023, REFERENTE A 4ª PARCELA.

"Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos "

| Nome | Cargo | Assinatura | CPF |
|--------------------------------|----------------------|--|---|
| ROBERTO RAMOS DA SILVA | Presidente |  |  |
| DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER | Diretora Financeira |  |  |
| CANDICE HELEEN COSTA KLAVA | Secretária Executiva |  |  |


000001

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 1016 e 1312, referente a 4ª Parcela, foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho. Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nos documentos fiscais apresentados nesta prestação de contas.

São José, 28 de agosto de 2023.

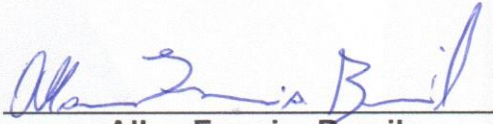
Conselho Fiscal:



José Vitor da Silva Filho



Sérgio Silveira da Silva



Allan Ferreira Brasil

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 4ª PARCELA**

Agência: 3078 Conta Corrente: 3846-4 (CEF)

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador de Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0001-99
Endereço: Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC CEP: 88102-280
Responsável: Roberto Ramos da Silva CPF: [REDACTED]
Nota Empenho Número: 1016 e 1312 Data 28/07/2023 Valor: 269.870,33
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.
Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de recursos financeiros, firmado entre a Administração Municipal e a Organização da Sociedade Civil, Destinado a Gestão de Pessoal com o Fornecimento de Equipe Multidisciplinar especializada para prestação de serviços hospitalares no âmbito do Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, conforme Plano de Trabalho e Termo de Colaboração 002/2023, Referente a 4ª PARCELA.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | |
|-----------|------------|---|----------------|------------|----------|
| NUMERO | DATA | | | | |
| 301635 | 28/07/2023 | CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 4/12. (EMPENHO 1016 e 1312). | R\$ 269.870,33 | | |
| 566197 | 01/08/2023 | FGTS Res. - Márcio Lopes Dutra. | | R\$ | 148,82 |
| 569045 | 01/08/2023 | FGTS Res. - Bruna de Souza. | | R\$ | 187,78 |
| 011427 | 01/08/2023 | Boleto - NF 48577 - Class Saude Medicina Ocupacional - Medicina do Trabalho. | | R\$ | 982,80 |
| 011428 | 01/08/2023 | Res. Contratual - Marcio Lopes Dutra. | | R\$ | 2.104,57 |
| 011651 | 01/08/2023 | Res. Contratual - Bruna de Souza. | | R\$ | 1.520,75 |
| 011652 | 01/08/2023 | Res. Contratual - Antonia Alcantara de Menezes. | | R\$ | 2.886,28 |
| 011653 | 01/08/2023 | NF 678 - Confiance Serviços Contabeis LTDA - (4/12) - 07/2023. | | R\$ | 4.000,00 |
| 001654 | 01/08/2023 | NF 004 - Eloine Pareja Sociedade Individual de Advocacia - (Serviços Jurídicos). 07/2023 - 04/12. | | R\$ | 4.500,00 |
| 011721 | 01/08/2023 | Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 07/2023 | | R\$ | 1.991,51 |
| 011721 | 01/08/2023 | Joziane Lacerda - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.280,03 |
| 011722 | 01/08/2023 | Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.578,30 |
| 011722 | 01/08/2023 | Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 07/2023. | | R\$ | 4.133,84 |
| 011723 | 01/08/2023 | Glauciane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.183,86 |
| 011723 | 01/08/2023 | Eliane Vieira Barbosa - Téc. Em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.578,30 |
| 011723 | 01/08/2023 | Gladsthon Luan Feliciano - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 1.991,51 |
| 011724 | 01/08/2023 | Eliane Roseslanik - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.578,30 |
| 011724 | 01/08/2023 | Ergirlandia Alves de Sousa - Téc. Em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 1.991,51 |
| 011727 | 01/08/2023 | Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 07/2023. | | R\$ | 1.625,04 |
| 011727 | 01/08/2023 | Dayany Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 07/2023. | | R\$ | 2.553,00 |
| 011728 | 01/08/2023 | Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 07/2023. | | R\$ | 3.326,58 |
| 011728 | 01/08/2023 | Ana Gabriella Glaser - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.578,30 |
| 011729 | 01/08/2023 | Adriana Aparecida Torquato Pereira - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.748,45 |
| 011730 | 01/08/2023 | Fabia Santos - Técnica em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ | 2.578,30 |

4 000003

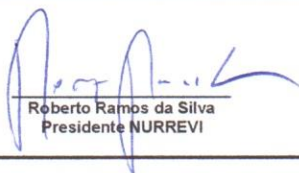
| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|-----------|------------|---|--------------|--------------|
| NUMERO | DATA | | | |
| 011731 | 01/08/2023 | Claudia Evania do Nascimento - Serviços Gerais - 07/2023. | | R\$ 2.931,48 |
| 113162 | 02/08/2023 | Adryan Lucas Acosta - Assessor Administrativo - 07/2023. | | R\$ 2.808,52 |
| 113265 | 02/08/2023 | Amabile Romana Andregheoni - Recepcionista - 07/2023. | | R\$ 2.287,52 |
| 113305 | 02/08/2023 | Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 07/2023. | | R\$ 2.442,11 |
| 113392 | 02/08/2023 | André Aquino Jasper - Farmacêutico - 07/2023. | | R\$ 3.329,83 |
| 113436 | 02/08/2023 | Andresa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 2.578,30 |
| 113489 | 02/08/2023 | Anilzete Anzini Andregheoni - Copeiro - 07/2023. | | R\$ 1.606,84 |
| 113535 | 02/08/2023 | Aparecida Montibeller Vinotti - Serviços Gerais - 07/2023. | | R\$ 1.788,84 |
| 113584 | 02/08/2023 | Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 07/2023. | | R\$ 2.290,08 |
| 113880 | 02/08/2023 | Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 07/2023. | | R\$ 4.498,49 |
| 113929 | 02/08/2023 | Edela Wathier da Luz - Conzinheira - 07/2023. | | R\$ 1.625,04 |
| 113975 | 02/08/2023 | Eliana Raiser - Recepcionista - 07/2023. | | R\$ 2.287,52 |
| 114029 | 02/08/2023 | Elicelma Lazzaroto - Auxiliar de Lavanderia - 07/2023. | | R\$ 1.788,84 |
| 114081 | 02/08/2023 | Gabriel Nichellatti - Auxiliar de farmacia - 07/2023. | | R\$ 1.796,95 |
| 114825 | 02/08/2023 | Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 2.568,63 |
| 115974 | 02/08/2023 | Marcos Paulo Marcolla - Auxiliar de farmacia - 07/2023. | | R\$ 1.761,54 |
| 116039 | 02/08/2023 | Maria Barauna - Cozinheira - 07/2023. | | R\$ 1.625,04 |
| 121110 | 02/08/2023 | Samily Gomes da Luz - Enfermeira - 07/2023. | | R\$ 3.326,58 |
| 121438 | 02/08/2023 | Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 07/2023. | | R\$ 1.807,04 |
| 021352 | 02/08/2023 | Aline Camila de Lima - Copeira - 07/2023. | | R\$ 1.666,66 |
| 021404 | 02/08/2023 | Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 07/2023. | | R\$ 4.007,58 |
| 021406 | 02/08/2023 | Cristiane dos Santos Nogueira - Serviços Gerais - 07/2023. | | R\$ 1.448,14 |
| 021406 | 02/08/2023 | Adria Daine Silva da Silva - Enfermeira - 07/2023. | | R\$ 2.795,78 |
| 021413 | 02/08/2023 | Karin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 07/2023. | | R\$ 3.329,83 |
| 021413 | 02/08/2023 | Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 07/2023. | | R\$ 3.101,55 |
| 021413 | 02/08/2023 | Leticia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 07/2023. | | R\$ 2.549,03 |
| 021414 | 02/08/2023 | Luciane de Lima Moraes - Tecnico em Radiologia - 07/2023. | | R\$ 2.511,67 |
| 021414 | 02/08/2023 | Lucas Pereira da Silva - Serviços Gerais - 07/2023. | | R\$ 2.262,92 |
| 021415 | 02/08/2023 | Lucimere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 07/2023. | | R\$ 6.240,57 |
| 021415 | 02/08/2023 | Maximillian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 07/2023 | | R\$ 4.161,82 |
| 021415 | 02/08/2023 | Marivaldo Oliveira dos Santos - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 2.578,30 |
| 021416 | 02/08/2023 | Neusa Antunes - Serviços Gerais - 07/2023. | | R\$ 2.080,92 |
| 021416 | 02/08/2023 | Neri José Alexandre Magalhães - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 1.991,51 |
| 021416 | 02/08/2023 | Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 07/2023. | | R\$ 2.290,08 |
| 021417 | 02/08/2023 | Pamela dos Santos - Enfermeira - 07/2023. | | R\$ 3.326,58 |
| 021417 | 02/08/2023 | Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 2.183,86 |
| 021419 | 02/08/2023 | Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 07/2023 | | R\$ 1.991,51 |
| 021420 | 02/08/2023 | Paulo Alexandre de Freitas - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 1.991,51 |
| 021421 | 02/08/2023 | Polyanna Aparecida Geronimo - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 3.342,63 |
| 021421 | 02/08/2023 | Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro - 07/2023. | | R\$ 4.241,69 |
| 021422 | 02/08/2023 | Rivaél Mezeço - Enfermeiro - 07/2023. | | R\$ 4.156,37 |

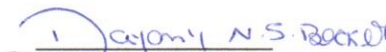
| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|--------------|------------|---|-------------------|-------------------|
| NUMERO | DATA | | | |
| 030918 | 03/08/2023 | Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 07/2023. | | R\$ 3.101,55 |
| 030919 | 03/08/2023 | Saymon Thomazi Montibeller - Assessor Administrativo - 07/2023. | | R\$ 2.946,57 |
| 030919 | 03/08/2023 | Rozana Wolf - Fisioterapeuta - 07/2023. | | R\$ 3.326,58 |
| 030920 | 03/08/2023 | Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 07/2023. | | R\$ 4.156,37 |
| 030920 | 03/08/2023 | Simara Felipe - Tecnico em Enfermagem - 07/2023. | | R\$ 1.991,51 |
| 594310 | 04/08/2023 | FGTS Colaboradores - 07/2023. | | R\$ 15.154,51 |
| 080899 | 07/08/2023 | IR e INSS Colaboradores - 07/2023. | | R\$ 21.858,62 |
| 081523 | 08/08/2023 | Aplicação de Saldo (conta aplicação). | | R\$ 53.887,09 |
| | | SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente | | R\$ - |
| TOTAL | | | 269.870,33 | 269.870,33 |

LOCAL E DATA

São José (SC), 22 de agosto 2023.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva


Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI


Dayany Novak dos S. Becker
Diretora Financeira


Josaci Flavio Martins
Contador nº 32874-0

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3078 - CONTA 3846-4

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

| Descrição | 1ª Parcela | 2ª Parcela | 3ª Parcela | 4ª Parcela | 5ª Parcela | 6ª Parcela | 7ª Parcela | TOTAL ANUAL |
|---|----------------------|----------------|----------------|-----------------------|------------|------------|------------|-----------------------|
| FÉRIAS/RESCISÃO/13º (2.8 - Especificação 1 do PT). | R\$ 24.369,33 | R\$ 7.459,38 | R\$ - | R\$ 6.511,60 | | | | R\$ 38.340,31 |
| TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC. | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | | | | R\$ - |
| ENGARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT). | R\$ 46.362,32 | R\$ 43.811,16 | R\$ 39.156,46 | R\$ 37.349,73 | | | | R\$ 166.679,67 |
| REEMBOLSO | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | | | | R\$ - |
| SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT). | R\$ 149.660,91 | R\$ 142.422,91 | R\$ 146.197,80 | R\$ 143.164,58 | | | | R\$ 581.446,20 |
| SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT). | R\$ 22.049,14 | R\$ 18.996,37 | R\$ 23.244,20 | R\$ 19.474,53 | | | | R\$ 83.764,24 |
| SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT). | R\$ 4.000,00 | R\$ 4.000,00 | R\$ 4.000,00 | R\$ 4.000,00 | | | | R\$ 16.000,00 |
| SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT). | R\$ 4.500,00 | R\$ 4.500,00 | R\$ 4.500,00 | R\$ 4.500,00 | | | | R\$ 18.000,00 |
| LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT). | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 | R\$ - | | | | R\$ 360,00 |
| CLIN. DO TRABAL.HOIEXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT). | R\$ 982,80 | R\$ 1.114,80 | R\$ - | R\$ 982,80 | | | | R\$ 3.080,40 |
| EMPRÉSTIMOS | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | | | | R\$ - |
| PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | | | | R\$ - |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ - | R\$ 65.271,54 | R\$ 52.651,87 | R\$ 53.887,09 | | | | R\$ 171.810,50 |
| TOTAL | R\$ 17.825,83 | R\$ - | R\$ - | R\$ 269.870,33 | | | | R\$ 287.696,16 |



NURREVI

Núcleo de Recuperação e
Reabilitação de Vidas

03.448.121/0001-99
ADMINISTRAÇÃO
Rua Caetano José Ferreira, 398
Kobrasol, São José/SC
48 3034-4555
www.nurrevi.org

RESUMO FINANCEIRO 4ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 4ª PARCELA.

| | | |
|---|-----|------------|
| SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES | R\$ | 117.923,41 |
| RECEBIMENTOS NO PERÍODO | R\$ | 269.870,33 |
| DESPESAS NO PERÍODO | R\$ | 215.983,24 |
| SALDO DA PARCELA PARA APLICAÇÃO | R\$ | 53.887,09 |
| SALDO ACUMULADO CONTA APLICAÇÃO | R\$ | 171.810,50 |

000007



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 27/09/2023 - 11:42

Mês: Julho/2023

Período: 28 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|-----------|--------------|--------------|
| 28/07/2023 | 000001 | CRED TED | 38.000,00 C | 38.000,00 C |
| 28/07/2023 | 000001 | CRED TED | 231.870,33 C | 269.870,33 C |
| 28/07/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 269.870,33 C |
| 31/07/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 269.870,33 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 28/09/2023 - 16:58

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 269.870,33 C |
| 01/08/2023 | 566197 | DEB P FGTS | 148,82 D | 269.721,51 C |
| 01/08/2023 | 569045 | DEB P FGTS | 187,78 D | 269.533,73 C |
| 01/08/2023 | 011427 | ENVIO PIX | 982,80 D | 268.550,93 C |
| 01/08/2023 | 011428 | ENVIO PIX | 2.104,57 D | 266.446,36 C |
| 01/08/2023 | 011651 | ENVIO PIX | 1.520,75 D | 264.925,61 C |
| 01/08/2023 | 011652 | ENVIO PIX | 2.886,28 D | 262.039,33 C |
| 01/08/2023 | 011653 | ENVIO TEV | 4.000,00 D | 258.039,33 C |
| 01/08/2023 | 011654 | ENVIO PIX | 4.500,00 D | 253.539,33 C |
| 01/08/2023 | 011721 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 251.547,82 C |
| 01/08/2023 | 011721 | ENVIO PIX | 2.280,03 D | 249.267,79 C |
| 01/08/2023 | 011722 | ENVIO PIX | 2.578,30 D | 246.689,49 C |
| 01/08/2023 | 011722 | ENVIO PIX | 4.133,84 D | 242.555,65 C |
| 01/08/2023 | 011723 | ENVIO PIX | 2.183,86 D | 240.371,79 C |
| 01/08/2023 | 011723 | ENVIO PIX | 2.578,30 D | 237.793,49 C |
| 01/08/2023 | 011723 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 235.801,98 C |
| 01/08/2023 | 011724 | ENVIO PIX | 2.578,30 D | 233.223,68 C |
| 01/08/2023 | 011724 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 231.232,17 C |
| 01/08/2023 | 011727 | ENVIO PIX | 1.625,04 D | 229.607,13 C |
| 01/08/2023 | 011727 | ENVIO PIX | 2.553,00 D | 227.054,13 C |
| 01/08/2023 | 011728 | ENVIO PIX | 3.326,58 D | 223.727,55 C |
| 01/08/2023 | 011728 | ENVIO PIX | 2.578,30 D | 221.149,25 C |
| 01/08/2023 | 011729 | ENVIO PIX | 2.748,45 D | 218.400,80 C |
| 01/08/2023 | 011730 | ENVIO TEV | 2.578,30 D | 215.822,50 C |
| 01/08/2023 | 011731 | ENVIO TEV | 2.931,48 D | 212.891,02 C |
| 01/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 212.891,02 C |
| 02/08/2023 | 113162 | ENVIO TED | 2.808,52 D | 210.082,50 C |
| 02/08/2023 | 113265 | ENVIO TED | 2.287,52 D | 207.794,98 C |
| 02/08/2023 | 113305 | ENVIO TED | 2.442,11 D | 205.352,87 C |
| 02/08/2023 | 113392 | ENVIO TED | 3.329,83 D | 202.023,04 C |
| 02/08/2023 | 113436 | ENVIO TED | 2.578,30 D | 199.444,74 C |
| 02/08/2023 | 113489 | ENVIO TED | 1.606,84 D | 197.837,90 C |
| 02/08/2023 | 113535 | ENVIO TED | 1.788,84 D | 196.049,06 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------|--------------|
| 02/08/2023 | 113584 | ENVIO TED | 2.290,08 D | 193.758,98 C |
| 02/08/2023 | 113880 | ENVIO TED | 4.498,49 D | 189.260,49 C |
| 02/08/2023 | 113929 | ENVIO TED | 1.625,04 D | 187.635,45 C |
| 02/08/2023 | 113975 | ENVIO TED | 2.287,52 D | 185.347,93 C |
| 02/08/2023 | 114029 | ENVIO TED | 1.788,84 D | 183.559,09 C |
| 02/08/2023 | 114081 | ENVIO TED | 1.796,95 D | 181.762,14 C |
| 02/08/2023 | 114825 | ENVIO TED | 2.568,63 D | 179.193,51 C |
| 02/08/2023 | 115974 | ENVIO TED | 1.761,54 D | 177.431,97 C |
| 02/08/2023 | 116039 | ENVIO TED | 1.625,04 D | 175.806,93 C |
| 02/08/2023 | 121110 | ENVIO TED | 3.326,58 D | 172.480,35 C |
| 02/08/2023 | 121438 | ENVIO TED | 1.807,04 D | 170.673,31 C |
| 02/08/2023 | 021352 | ENVIO TEV | 1.666,66 D | 169.006,65 C |
| 02/08/2023 | 021404 | ENVIO TEV | 4.007,58 D | 164.999,07 C |
| 02/08/2023 | 021406 | ENVIO PIX | 1.448,14 D | 163.550,93 C |
| 02/08/2023 | 021406 | ENVIO PIX | 2.795,78 D | 160.755,15 C |
| 02/08/2023 | 021413 | ENVIO PIX | 3.329,83 D | 157.425,32 C |
| 02/08/2023 | 021413 | ENVIO PIX | 3.101,55 D | 154.323,77 C |
| 02/08/2023 | 021413 | ENVIO PIX | 2.549,03 D | 151.774,74 C |
| 02/08/2023 | 021414 | ENVIO PIX | 2.511,67 D | 149.263,07 C |
| 02/08/2023 | 021414 | ENVIO PIX | 2.262,92 D | 147.000,15 C |
| 02/08/2023 | 021415 | ENVIO PIX | 6.240,57 D | 140.759,58 C |
| 02/08/2023 | 021415 | ENVIO PIX | 4.161,82 D | 136.597,76 C |
| 02/08/2023 | 021415 | ENVIO PIX | 2.578,30 D | 134.019,46 C |
| 02/08/2023 | 021416 | ENVIO PIX | 2.080,92 D | 131.938,54 C |
| 02/08/2023 | 021416 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 129.947,03 C |
| 02/08/2023 | 021416 | ENVIO PIX | 2.290,08 D | 127.656,95 C |
| 02/08/2023 | 021417 | ENVIO PIX | 3.326,58 D | 124.330,37 C |
| 02/08/2023 | 021417 | ENVIO PIX | 2.183,86 D | 122.146,51 C |
| 02/08/2023 | 021419 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 120.155,00 C |
| 02/08/2023 | 021420 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 118.163,49 C |
| 02/08/2023 | 021420 | ENVIO PIX | 3.342,63 D | 114.820,86 C |
| 02/08/2023 | 021421 | ENVIO PIX | 4.241,69 D | 110.579,17 C |
| 02/08/2023 | 021422 | ENVIO PIX | 4.156,37 D | 106.422,80 C |
| 02/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 106.422,80 C |
| 03/08/2023 | 030918 | ENVIO PIX | 3.101,55 D | 103.321,25 C |
| 03/08/2023 | 030919 | ENVIO PIX | 2.946,57 D | 100.374,68 C |
| 03/08/2023 | 030919 | ENVIO PIX | 3.326,58 D | 97.048,10 C |
| 03/08/2023 | 030920 | ENVIO PIX | 4.156,37 D | 92.891,73 C |
| 03/08/2023 | 030920 | ENVIO PIX | 1.991,51 D | 90.900,22 C |
| 03/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 90.900,22 C |
| 04/08/2023 | 594310 | DEB P FGTS | 15.154,51 D | 75.745,71 C |
| 04/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 75.745,71 C |
| 07/08/2023 | 080899 | PG ORG GOV | 21.858,62 D | 53.887,09 C |
| 07/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 53.887,09 C |

28/09/23, 16:57

In:te_met::B.an-king---CAIXA

| | | | | |
|------------|--------|-----------|-------------|--------|
| 08/08/2023 | 081523 | ENVIO PIX | 53.887,09 D | 0,00 C |
| 08/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 09/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 10/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 11/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 14/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 15/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 16/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 17/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 18/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 21/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 22/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 23/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 24/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 25/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 28/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 29/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 30/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: NURREVI NPV2
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003846-4

Representação numérica do código de barras:

858400000019 488202392022 308042123393 028344812120

Identificador: 21233902834481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 04/08/2023

Valor recolhido: 148,82

Identificação da operação: FGTS RES. MARCIO LOPES

Data / hora: 01/08/2023
Data de Débito: 01/08/2023

Código da operação: 00566197
Chave de segurança: V6EAKZK72HXFJJ9UY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 10:51:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | | | |
|---|----------------------------|--|------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | | 02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398 | | 04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555 | 05 - CEP 88.102-280 |
| 06 - Bairro/distrito KOBRASOL | 07 - Município SAO JOSE | 08 - UF SC | 09 - FPAS 639 |
| | | 10 - Simples 1 | 14 - Qtde Trabalhadores 1 |
| 11- Identificador 21233902834481212 | | 12- Total a Recolher 148,82 | |
| 13- Data de Validade = 04/08/2023 | | | |

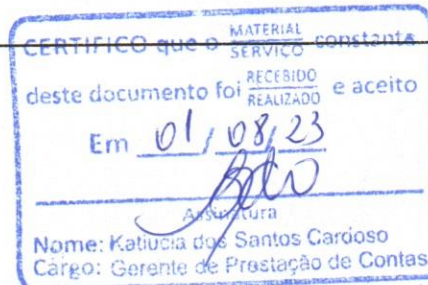
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019 488202392022 308042123393 028344812120

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 10:51:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | | | |
|---|----------------------------|--|------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | | 02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398 | | 04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555 | 05 - CEP 88.102-280 |
| 06 - Bairro/Distrito KOBRASOL | 07 - Município SAO JOSE | 08 - UF SC | 09 - FPAS 639 |
| | | 10 - Simples 1 | 14 - Qtde Trabalhadores 1 |
| 11- Identificador 21233902834481212 | | 12- Total a Recolher 148,82 | |
| 13- Data de Validade = 04/08/2023 | | | |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019 488202392022 308042123393 028344812120

Autenticação mecânica

Via Banco



000013

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: NURREVI NPV2
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003846-4

Representação numérica do código de barras:
858600000012 877802392023 308022093600 583344812124

Identificador: 20936058334481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 02/08/2023

Valor recolhido: 187,78

Identificação da operação: SOFI2947

Data / hora: 01/08/2023
Data de Débito: 01/08/2023

Código da operação: 00569045
Chave de segurança: VN0YFGE0XSQNSJ2W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/07/2023 16:50:49

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | |
|---|-------------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | 02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 |
|---|-------------------------------------|

| | | |
|---|--|------------------------|
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398 | 04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555 | 05 - CEP 88.102-280 |
|---|--|------------------------|

| | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|------------------------------|
| 06 - Bairro/distrito KOBRASOL | 07 - Município SAO JOSE | 08 - UF SC | 09 - FPAS 639 | 10 - Simples 1 | 14 - Qtde Trabalhadores 1 |
|----------------------------------|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|------------------------------|

| | |
|--|--------------------------------|
| 11- Identificador 20936058334481212 | 12- Total a Recolher 187,78 |
|--|--------------------------------|

13- Data de Validade = 02/08/2023

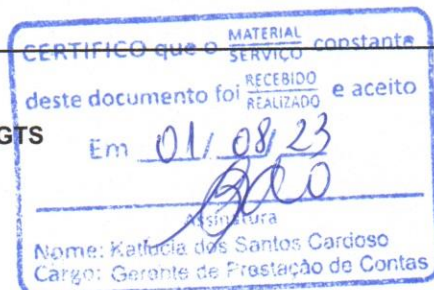
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858600000012 | 877802392023 | 308022093600 | 583344812124 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/07/2023 16:50:49

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | |
|---|-------------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | 02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 |
|---|-------------------------------------|

| | | |
|---|--|------------------------|
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398 | 04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555 | 05 - CEP 88.102-280 |
|---|--|------------------------|

| | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|------------------------------|
| 06 - Bairro/Distrito KOBRASOL | 07 - Município SAO JOSE | 08 - UF SC | 09 - FPAS 639 | 10 - Simples 1 | 14 - Qtde Trabalhadores 1 |
|----------------------------------|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|------------------------------|

| | |
|--|--------------------------------|
| 11- Identificador 20936058334481212 | 12- Total a Recolher 187,78 |
|--|--------------------------------|

13- Data de Validade = 02/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858600000012 | 877802392023 | 308022093600 | 583344812124 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Autenticação mecânica

Via Banco



28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011626ad284d4268b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 14:27:40

Valor Original: R\$ 982,80 **Valor Atualizado:** R\$ 982,80

Detalhes: NF 48577

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

CNPJ: 13507065000170

Instituição: CC UNICRED VALOR CAPITAL LTDA - UNICRED VALOR CAPITAL

Chave Pix: 13507065000170

Código da operação: 19739681894

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000016

CLASS SAUDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

RUA JERONIMO COELHO, 170-1; SALAS 901/902
 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-030
 CNPJ: 13.507.065/0001-70
 CMC: 458.149-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 48577
 Autorização: 320012
 Emissão: 31/07/2023
 Código de Verificação: E4BB-80ED-4B1A-ACCE



Dados do Tomador

| | | | |
|--|----------|-----------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS | | | CFPS 9202 |
| ENDEREÇO Rua Caetano José Ferreira, 398 - SALA 2 | | BAIRRO/DISTRITO Kobrasol | CEP 88.102-280 |
| MUNICÍPIO São José | UF SC | País BRASIL | CPF/CNPJ/Outros 03.448.121/0014-03 CMC |

Dados do(s) serviço(s)

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|----------------|---|-----|-------|----------------|------|-------------|
| 8630503 | (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DO PROGRAMA OCUPACIONAL DO MES | 1 | 0,00 | R\$ 982,80 | 1 | R\$ 982,80 |

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/08/23
Assinatura
Name: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Cálculo do Imposto

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00 | Valor do ISSQN R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor Total dos Serviços R\$ 982,80 |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|

Dados adicionais

02/2023

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E4BB80ED4B1AACCE E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4581490

000017

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011628e79f8944995

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 14:28:09

Valor Original: R\$ 2.104,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.104,57

Detalhes: Res. Contratual

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Marcio Lopes Dutra

CPF: XXX.869.019-XX

Instituição: NEON PAGAMENTOS S.A. IP

Chave Pix: lopes1996marcio@gmail.com

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000018

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|--|---|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | 02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2 | | | | 04 Bairro KOBRASOL |
| 05 Município SAO JOSE | 06 UF SC | 07 CEP 88.102-280 | 08 CNAE 8660-7/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 10 PIS/PASEP [REDACTED] | 11 Nome MARCIO LOPES DUTRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED] | | | | 13 Bairro [REDACTED] |
| 14 Município [REDACTED] | 15 UF [REDACTED] | 16 CEP [REDACTED] | 17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED] | 18 CPF [REDACTED] |
| 19 Data de Nascimento [REDACTED] | 20 Nome da Mãe [REDACTED] | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.046,40 | 24 Data de Admissão 13/06/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 27/07/2023 | 26 Data de Afastamento 27/07/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|------------|---------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 27/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.332,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 237,60 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R\$ 290,67 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 2/12 avos | R\$ 290,67 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 96,89 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.247,83 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 121,46 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 21,80 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 143,26 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.104,57 |

000019

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | 02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP [REDACTED] | 11 Nome MARCIO LOPES DUTRA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED] | 18 CPF [REDACTED] | 19 Data de Nascimento [REDACTED] | 20 Nome da Mãe [REDACTED] | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 13/06/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 27/07/2023 | 26 Data de Afastamento 27/07/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.104,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

HIGOR PEREIRA

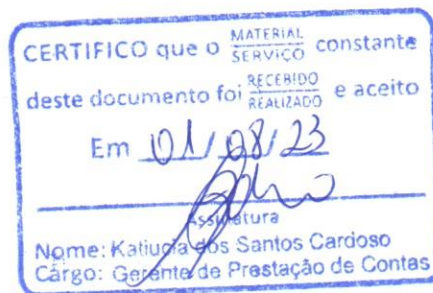
DEPARTAMENTO PESSOAL

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
ROBERTO RAMOS DA SILVA
PRESIDENTE

Marcio Lopes Dutra
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000020

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011631ec37fa02907
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 16:51:45
Valor Original: R\$ 1.520,75 **Valor Atualizado:** R\$ 1.520,75
Detalhes: Res. Contratual

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUNA DE SOUZA
CPF: XXX.197.429-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ
Chave Pix: +5548999448510

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000021

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | |
|--|---|-----------------------|----------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | 02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2 | | 04 Bairro KOBROSOL | |
| 05 Município SAO JOSE | 06 UF SC | 07 CEP 88.102-280 | 08 CNAE 8660-7/00 |
| 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| 10 PIS/PASEP [REDACTED] | 11 Nome BRUNA DE SOUZA | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED] | | 13 Bairro [REDACTED] | |
| 14 Município [REDACTED] | 15 UF [REDACTED] | 16 CEP [REDACTED] | 17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED] |
| 18 CPF [REDACTED] | | | |
| 19 Data de Nascimento [REDACTED] | 20 Nome da Mãe [REDACTED] | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.439,44 | 24 Data de Admissão 03/05/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 21/07/2023 | 26 Data de Afastamento 21/07/2023 | 27 Cod. Afastamento RA1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|------------|--|------------|--------------------------------------|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 14/dias Salário líquido de 7/faltas e DSR) | R\$ 887,96 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 123,20 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 00:40 horas a 50% | R\$ 9,90 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descenso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 58 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 1,65 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R\$ 380,82 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R\$ 456,98 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 152,33 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.012,84 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|------------|------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R\$ 317,11 | 112.1 Previdência Social | R\$ 76,70 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 28,56 | 114.1 IRRF | R\$ 69,72 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 492,09 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 1.520,75 |

Bruna de Souza

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | 02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP [REDACTED] | 11 Nome BRUNA DE SOUZA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED] | 18 CPF [REDACTED] | 19 Data de Nascimento [REDACTED] | 20 Nome da Mãe [REDACTED] | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 03/05/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 21/07/2023 | 26 Data de Afastamento 21/07/2023 | 27 Cod. Afastamento RA1 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 31 - Empregado | | | | |

No dia 1/1 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.520,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Quatro Trezentos e vinte e nove de Julho de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NURREVI

10 Assinatura do Empregador ou Preposto
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 ROBERTO RAMOS DA SILVA
 PRESIDENTE

Bruna de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

| |
|--|
| CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante |
| deste documento foi RECEBIDO e aceito |
| REALIZADO |
| Em <u>01/08/23</u> |
| <i>[Assinatura]</i> |
| Nome: <u>Katucia dos Santos Cardoso</u> |
| Cargo: <u>Gerente de Prestação de Contas</u> |

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos.

000023

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011632dea3db90e64

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 16:52:15

Valor Original: R\$ 2.886,28 **Valor Atualizado:** R\$ 2.886,28

Detalhes: Res. Contratual

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES

CPF: XXX.549.373-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: +5548999375455

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000024

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|--|---|----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | 02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2 | | | 04 Bairro KOBRASOL | |
| 05 Município SAO JOSE | 06 UF SC | 07 CEP 88.102-280 | 08 CNAE 8660-7/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|---|----------------------|---------------------------------------|----------------------|
| 10 PIS/PASEP [REDACTED] | 11 Nome ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED] | | | 13 Bairro [REDACTED] | |
| 14 Município [REDACTED] | 15 UF [REDACTED] | 16 CEP [REDACTED] | 17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED] | 18 CPF [REDACTED] |
| 19 Data de Nascimento [REDACTED] | 20 Nome da Mãe [REDACTED] | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.166,71 | 24 Data de Admissão 26/04/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 24/07/2023 | 26 Data de Afastamento 24/07/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|------------|--------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 24/dias Salário (liquidado de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.522,17 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 40% | R\$ 211,20 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 04:05 horas a 50% | R\$ 60,27 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 12,05 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R\$ 541,68 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R\$ 541,68 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 180,56 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.069,61 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 142,71 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 40,62 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 183,33 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.886,28 |

Antonia

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---------------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03 | | 02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | | |
| EMPREGADO | | | | |
| 09 PIS/PASEP [REDACTED] | | 11 Nome ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES | | |
| 10 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED] | | 18 CPF [REDACTED] | 19 Data de Nascimento [REDACTED] | 20 Nome da Mãe [REDACTED] |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 04/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 24/07/2023 | 26 Data de Afastamento 24/07/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador - Empregado | | | | |

No dia 1/1 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.886,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Por este Termo, 129 de Julho de 2023.

Maximiliano Cardoso
 GER. ADM. FINANCEIRO
 EMPRESA NURREVI

10 Assinatura do Empregador ou Preposto
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 ROBERTO RAMOS DA SILVA
 PRESIDENTE

Antonia Alcantara de Menezes
 11 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 01/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

156 Informações à CAIXA:
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: CONFIANCE SERV CONT LTDA SS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.000,00

Data de débito: 01/08/2023

Data/hora da operação: 01/08/2023 16:53:21

Código da operação: 011653

Chave de segurança: ZQH1N2XTMWPLZ7WX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000027

| | |
|------|--|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor: |
|------|--|

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e



| | |
|--|----------------|
| Número do RPS | Número da Nota |
| 3674-RPS | 678 |
| Data da Emissão da Nota | |
| 01/08/2023 12:14 | |
| Data do Fato Gerador | |
| 01/08/2023 | |
| Código de Verificação | |
| 8327738732201265271020240801082023799455 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|---|--------------------------|
| Nome Fantasia: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA | Inscrição Estadual: |
| Nome/Razão Social: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA | Telefone: (48) 3047-2020 |
| CPF/CNPJ: 12.652.710/0001-85 Inscrição Municipal: 9007885 | |
| Endereço: JOANA D ARC Número: 2312 Bairro: IPIRANGA CEP: 88.111-629 | Celular: (48) 98401-6133 |
| Complemento: SALA 01 | |
| Município: São José UF: Santa Catarina | |
| E-mail: joaci75@hotmail.com Site: | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | |
|--|---------------------------|--------------|
| Nome Fantasia: | UF: SC | Pais: Brasil |
| Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS | Telefone: (48) 99657-7806 | Celular: |
| CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal: | | |
| Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-280 | | |
| Complemento: sala 2 | | |
| Município: São José | | |
| E-mail: rh@nurrevi.org | | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo (%) | ISS |
|--------------------------------|------------------|---------------------|------------------|
| 1 Servicos Contabeis. 4.000,00 | 4.000,00 | SIMPLES NACIONAL | SIMPLES NACIONAL |

TC 02/2023 - parcela 4/12 - NOVA TRENTO - Referente Julho de 2023

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|-----------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 4.000,00 | | | Valor líquido = R\$ 4.000,00 | | |

Códigos dos serviços:
1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

| Desc. Condicionado(R\$) | Desc. Incondicional(R\$) | Deduções(R\$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|--------------------------|---------------|------------------|------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL | SIMPLES NACIONAL |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo
Situatão Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$538,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$97,20 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872



Autenticidade



28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230801165459e5a8ce175

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 16:54:07

Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD

CNPJ: 51071805000167

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 51071805000167

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000029

| | |
|------|--|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor: |
|------|--|



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e



| | |
|--|----------------|
| Número do RPS | Número da Nota |
| | 4 |
| Data da Emissão da Nota | |
| 01/08/2023 13:14 | |
| Data do Fato Gerador | |
| 01/08/2023 | |
| Código de Verificação | |
| 8327738732205107180520240801082023135441 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67 Inscrição Municipal: 9065905
Endereço: VEREADOR WALTER BORGES Número: 228 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-030
Complemento: APTO 503 - BLOCO B
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: confiancedp@gmail.com Site:

Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3047-2020
Celular: (41) 99506-5615

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal:
Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-280
Complemento: sala 2
Município: São José UF: SC País: Brasil
E-mail: rh@nurrevi.org Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviços Advocatícios- consultoria preventiva. | Valor do Serviço | Base de Cálculo (%) | ISS |
|--|------------------|---------------------|------------------|
| | 4.500,00 | SIMPLES NACIONAL | SIMPLES NACIONAL |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|----------------------------|----------|----------|------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 4.500,00 | | | Valor líquido = R\$ 4.500,00 | | |

Códigos dos serviços:
1714 - Advocacia.

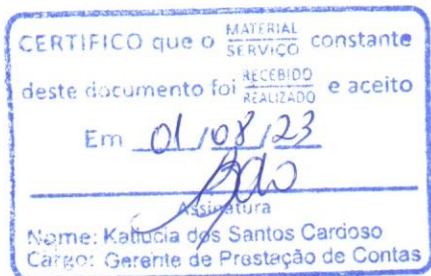
| Desc. Condicionado(R\$) | Desc. Incondicional(R\$) | Deduções(R\$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|--------------------------|---------------|------------------|------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL | SIMPLES NACIONAL |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: TC 02/2023 - parcela 4/12 - NOVA TRENTO - Referente Julho de 2023



Autenticidade



28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011741788a503ea51

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:21:20

Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Julio Barreto Junior

CPF: XXX.824.019-XX

Instituição: PICPAY

Chave Pix: +5548996596347

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000031

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fiscal |
| 34 | JULIO BARRETO JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 18/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.638,71 | 0,00 |

Declaro ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/08/23

Julio Barreto
Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito e REALIZADO e aceito

Em 03/08/23

[Assinatura]
Assinatura
Nome: Márcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011740243ab3389f7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:21:43

Valor Original: R\$ 2.280,03 **Valor Atualizado:** R\$ 2.280,03

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOZIANE LACERDA

CPF: XXX.182.109-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: jozianelacerda6@gmail.com

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000033

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CRD | Departamento | Faixa |
| 33 | JOZIANE LACERDA TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,14 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 18:00 | 265,91 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 203,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.483,76 | 203,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.280,03 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.483,76 | 2.483,76 | 198,70 | 1.955,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Josiane Lacerda
Assinatura do Funcionário

09/08/2023
Data

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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/08/23

Katiucia dos Santos Cardoso
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011739790dd154f0a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:22:25

Valor Original: R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JESSICA RIBEIRO PACHE

CPF: XXX.313.229-XX

Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC

Chave Pix: jessicapache09@gmail.com

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000035

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 93 | JESSICA RIBEIRO PACHE TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 03/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,43 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,46 | 258,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.836,46 | 2.836,46 | 226,91 | 2.308,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido e imputadas liquida discriminada neste recibo.

Jessica Ribeiro Pacheco
Assinatura do Funcionário

09.08.2023

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000036

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230801173877dc7fcdde7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:22:46

Valor Original: R\$ 4.133,84 **Valor Atualizado:** R\$ 4.133,84

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Janssen Raniery Santos da Cunha

CPF: XXX.502.132-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 01050213262

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000037

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 99 JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA 223505 1 1
 ENFERMEIRO Admissão: 24/05/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 70:20 | 1.133,09 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 2.174,89 | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS | 14:40 | 236,28 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 80,42 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 87,00 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 502,64 | | |
| 217 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 17,60 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 246,40 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 543,72 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,53 | | 528,99 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 359,21 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.022,04 | 888,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.133,84 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 5.022,04 | 5.022,04 | 401,76 | 4.493,05 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000038

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011737544915ae81b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:23:05

Valor Original: R\$ 2.183,86 **Valor Atualizado:** R\$ 2.183,86

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Glauciane Keila Do Nascimento

CPF: XXX.000.019-XX

Instituição: PICPAY

Chave Pix: 10700001913

Código da operação: ████████████████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000039

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código Nome do Funcionario EBO Departamento Filial
65 GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO 322205 1 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 24/02/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 34,09 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 12:00 | 177,28 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 194,22 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.378,08 | 194,22 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.183,86 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.378,08 | 2.378,08 | 190,24 | 1.850,08 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glauiane Keila do Nascimento
Assinatura do Funcionario

14/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000040

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011733b5475d77890

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:23:50

Valor Original: R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELIANE VIEIRA BARBOSA

CPF: XXX.732.249-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 07473224905

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000041

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fiscal |
| 79 | ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 28/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,13 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEJO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 834 | REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,42 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,45 | 258,15 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS no Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,70 | 2.836,45 | 2.836,45 | 226,91 | 2.308,45 | 7,50 |

Declaro ter recebido e impugnada líquida discriminada neste recibo.

Eliane Vieira Barbosa
 Assinatura do Funcionário

12/08/23

Data

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 03/08/23

[Assinatura]
 Assinatura

Nome: Kaluicia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080117364f1c2ffc410

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:23:24

Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Gladsthon luan feliciano

CPF: XXX.674.739-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5548996739514

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000043

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|---------------------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionario | CBO | Departamento | Filial |
| 73 | GLADSTHON LUAN FELICIANO TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 Admissão: | 1 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS de Mês | Base Calc. IRRF | Faixa PRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.612,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido e impetrado a quitação definitiva quanto recebido.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 03/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Kalúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011732f8a3c85a21e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:24:08

Valor Original: R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELIANE ROSESLANIK

CPF: XXX.949.270-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 55494927091

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000045

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Folha |
| 59 | ELIANE ROESLANIK TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 10/11/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,43 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,46 | 258,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.836,46 | 2.836,46 | 226,91 | 2.308,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

03/08/23

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE AGOSTO ***

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 03/08/23

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000046

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080117305ca8674a30b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:24:36

Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Egirlandia Alves de Sousa

CPF: XXX.001.162-XX

Instituição: PAGSEGURO S.A.

Chave Pix: +5591993334599

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000047

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fiat |
| 83 | EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 12/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa BRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.638,71 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Egírlândia A de Sousa
Assinatura do Funcionário

01/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011724f0364e00d74

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:27:33

Valor Original: R\$ 1.625,04 **Valor Atualizado:** R\$ 1.625,04

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DIANE CRISTINE SCHNEIDER

CPF: XXX.948.649-XX

Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ

Chave Pix: 06494864988

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000049

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólar |
| 100 | DIANE CRISTINE SCHNEIDER RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 24/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.500,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,88 | | 138,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.764,00 | 138,96 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.625,04 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FORTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 1.764,00 | 1.764,00 | 141,12 | 1.236,00 | 0,00 |

Dirigido ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Diane Schneider

09/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230801172365e9c352147

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:27:53

Valor Original: R\$ 2.553,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.553,00

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER

CPF: XXX.893.989-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 05289398902

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000051

Código 76 Nome do Funcionário
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
DIRETOR FINANCEIRO

CBO 123115 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 21/02/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | | | | | |
| 821 | INSS DIFERENÇA FERIAS | 110:00 | 3.000,00 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 0,00 | | 156,95 | | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 8,77 | | 263,05 | | |
| | | 7,50 | | 27,00 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 3.000,00 | 447,00 | | |
| | | | Valor Líquido → | 2.553,00 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 6.000,00 | | 7.101,49 | 7.101,49 | 568,11 | 2.472,00 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DAYANY N.S. BECKER
Assinatura do Funcionário

01/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011717b378df8e58b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:28:25

Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANGELA CADORIN VARGAS

CPF: XXX.368.719-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 09836871969

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000053

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 15 | ANGELA CADORIN VARGAS NUTRICIONISTA | 223710 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 100:00 | 3.544,26 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,45 | | 360,04 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 121,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.808,26 | 481,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.326,58 | |
| Salário Base | Sal. Cptr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S no Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.808,26 | 3.808,26 | 304,66 | 3.280,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Angela C. Vargas
Assinatura do Funcionário

03/08/23
Data

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 03/08/23

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011712a6c3a526e69
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:28:44
Valor Original: R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA GABRIELA GLASER
CPF: XXX.226.690-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 00222669098

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000055

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 70 | ANA GABRIELA GLASER TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 28/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,43 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,46 | 258,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.836,46 | 2.836,46 | 226,91 | 2.308,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura
 Assinatura do Funcionário

09/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080117084cde1bd4bb3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:29:59

Valor Original: R\$ 2.748,45 **Valor Atualizado:** R\$ 2.748,45

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA

CPF: XXX.569.379-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 05056937983

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000057

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CGO | Departamento | Fórmula |
| 74 | ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 15/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|--------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 85,98 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 12:00 | 177,28 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,62 | | 268,79 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 30,59 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.047,83 | 299,38 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.748,45 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Parcela IRRF |
| 1.902,71 | 3.047,83 | 3.047,83 | 243,82 | 2.519,83 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Adriana Ap Torquato

09/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katucha dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** FABIA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.578,30**Data de débito:** 01/08/2023**Data/hora da operação:** 01/08/2023 17:30:47**Código da operação:** 011730**Chave de segurança:** 32M79TF5UASM2A9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000059

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Folha Mensal
 Mensalista Julho de 2023

Código Nome do Funcionario CBO Departamento Fnat
 28 FABIA SANTOS 322205 1 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 01/08/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,43 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,46 | 258,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.836,46 | 2.836,46 | 226,91 | 2.308,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario
Fabia Santos

12.08.23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000060



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.931,48

Data de débito: 01/08/2023

Data/hora da operação: 01/08/2023 17:31:08

Código da operação: 011731

Chave de segurança: JASQR875MRU2LF6Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000061

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 104 | CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 17/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.480,00 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 246,97 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 108:00 | 1.284,22 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,04 | | 296,07 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 47,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.275,19 | 343,71 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.931,48 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 3.275,19 | 3.275,19 | 262,01 | 2.747,19 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Claudia Evania do Nascimento
Assinatura do Funcionário

03/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ADRYAN LUCAS COSTA |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 2.808,52 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ADRYAN LUCAS COSTA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:48:07 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113162 |
| Chave de segurança: | KNXR5VGRTE8SCCPR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000063

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|---------------------|--------------|-------|
| Código | Nome de Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 11 | ADRYAN LUCAS COSTA ASSESSOR ADMINISTRATIVO | 411010 Admissão: | 1 | 1 |
| | | 05/08/2022 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 2.858,44 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,89 | | 277,74 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 36,18 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.122,44 | 313,92 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.808,52 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.O.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.858,44 | 3.122,44 | 3.122,44 | 249,79 | 2.594,44 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste meço.

Assinatura de Funcionário

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 03/08/23

[Assinatura]
Assinatura

Nome: **Katúcia dos Santos Cardoso**
Cargo: **Gerente de Prestação de Contas**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: NURREVI NPV2
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Banco: [REDACTED]
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: [REDACTED]
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Valor: R\$ 2.287,52
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: AMABILEROMANA ANDREG
Histórico:

Data de débito: 02/08/2023
Data / Hora da operação: 02/08/2023 13:52:36

Código da operação: 00113265
Chave de segurança: S0X179NAVG3ZALA8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000065

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 13 | AMABILE ROMANA ANDREGHETONI RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 579,55 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 920,45 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 40,91 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 44,25 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 212,73 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 230,11 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 200,00 | 200,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 204,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.492,00 | 204,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.287,52 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 2.492,00 | 2.492,00 | 199,36 | 1.964,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário
Amabile Romana

Data
03/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katilda dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000066

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ANA CLAUDIA MACHADO DAY |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 2.442,11 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ANA CLAUDIA MACHADO |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:54:09 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113305 |
| Chave de segurança: | M3YRF2KSTJ28RM0E |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000067

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBS | Departamento | Faixa |
| 101 | ANA CLAUDIA MACHADO DAY SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 571,82 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 908,18 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 40,36 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 43,66 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 209,89 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 227,05 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 400,00 | 400,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,36 | | 222,85 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.664,96 | 222,85 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.442,11 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 2.664,96 | 2.664,96 | 213,19 | 1.873,34 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Ana C. M. Day
Assinatura do Funcionário

08/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000068

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ANDRE AQUINO JASPER |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 3.329,83 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ANDRE AQUINO JASPER |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:54:34 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113392 |
| Chave de segurança: | WMX6TA9NM4LGY777 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000069

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBG | Departamento | Filial |
| 92 | ANDRE AQUINO JASPER FARMACEUTICO | 223405 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descostos | |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.544,26 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,45 | | 360,04 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 118,39 | |
| | | | Total do Vencimentos | Total de Descostos | |
| | | | 3.808,26 | 478,43 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.329,83 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.808,26 | 3.808,26 | 304,66 | 3.258,63 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andre Aquino Jasper
Assinatura do Funcionário

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ANDRESSA TOMASSI |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 2.578,30 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ANDRESSA TOMASSI |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:54:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113436 |
| Chave de segurança: | GPSCUFMKSUKGWV3J |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionario | CBO | Departamento | Filial |
| 14 | ANDRESA TOMASI TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,43 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,46 | 258,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.836,46 | 2.836,46 | 226,91 | 2.308,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario
Andressa Tomasi

03/08/23
Data

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
REALIZADO
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: **Katucia dos Santos Cardoso**
Cargo: **Gerente de Prestação de Contas**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ANILZETE ANZINI ANDREGHETONI |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.606,84 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ANILZETE ANZINI ANDR |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:55:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113489 |
| Chave de segurança: | MK3QMHT9EYGK756S |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000073

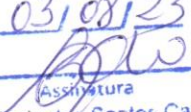
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2023
 CBO Departamento Faltas
 513425 1 1
 Admissão: 17/09/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.480,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 137,16 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.744,00 | 137,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.606,84 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 1.744,00 | 1.744,00 | 139,52 | 1.216,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

9/8/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23

 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.788,84 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas |
| Identificação da operação: | APARECIDA MONTIBELLE |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:55:40 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113535 |
| Chave de segurança: | WRZW3XR495V99FS7 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000075

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código Nome do Funcionario CBO Departamento Faltas
17 APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI 514320 1 1
SERVIÇOS GERAIS Admissão: 14/10/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.480,00 | | |
| 371 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 200,00 | 200,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 155,16 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.944,00 | 155,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.788,84 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.O.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 1.944,00 | 1.944,00 | 155,52 | 1.416,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aparecida M. Vinotti
Assinatura do Funcionario

09/06/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katuzia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | BIANCA ARAUJO DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 2.290,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | BIANCA ARAUJO DOS SA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:57:03 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113584 |
| Chave de segurança: | 00G9VQR8GMXREKLN |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000077

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 19 | BIANCA ARAUJO DOS SANTOS AUXILIAR DE FARMACIA | 521130 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 637,50 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.012,50 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 45,00 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 48,68 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 234,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 253,13 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 204,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.494,81 | 204,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.290,08 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.650,00 | 2.494,81 | 2.494,81 | 199,58 | 1.966,81 | 0,00 |

Declaro em receber a importância líquida discriminada neste recibo.

Bianca Araujo
Assinatura do F. Autorizado

19/08/23

Data

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE AGOSTO ***

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO

Em 03/08/23

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | DINAMAR DE SOUZA FRONER |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 4.498,49 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | DINAMAR DE SOUZA FRO |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:57:38 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113880 |
| Chave de segurança: | G3HUEH0069WMQKA7 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 22 | DINAMAR DE SOUZA PRONER ENFERMEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 1.369,37 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 2.174,89 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 96,66 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 104,56 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 502,64 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 543,72 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,88 | | 190,32 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 367,03 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.055,84 | 557,35 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.498,49 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 1.432,79 | 5.055,84 | 404,46 | 4.527,84 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Dinamar de Souza
 Assinatura do Funcionário

12/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
[Assinatura]
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | EDELA WATHIER DA LUZ |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.625,04 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | EDELA WATHIER DA LUZ |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 13:58:07 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113929 |
| Chave de segurança: | GJQ5V9E32VH2RFS2 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 24 | EDELA WATHIER DA LUZ COZINHEIRO | 513205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.500,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,88 | | 138,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.764,00 | 138,96 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.625,04 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 1.764,00 | 1.764,00 | 141,12 | 1.236,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edela W. da Luz
 Assinatura do Funcionário

08/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ELIANA RAISER |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 2.287,52 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ELIANA RAISER |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:01:35 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113975 |
| Chave de segurança: | ZXJ85HWRW9XX69M6 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000083

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--------------------------------|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 26 | ELIANA RAISER RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 12/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 579,55 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 920,45 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 40,91 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 44,25 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 212,73 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 230,11 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 200,00 | 200,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 204,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.492,00 | 204,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.287,52 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 2.492,00 | 2.492,00 | 199,36 | 1.964,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliane Raiser
Assinatura do Funcionário

09.08.2023
Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ELICELMA LAZZAROTO |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.788,84 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | ELICELMA LAZZAROTO |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:01:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00114029 |
| Chave de segurança: | YFHYHJY6GZAYG4R0 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 27 | ELICELMA LAZZAROTTO AUXILIAR DE LAVANDERIA | 516345 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.480,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 200,00 | 200,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 155,16 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.944,00 | 155,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.788,84 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 1.944,00 | 1.944,00 | 155,52 | 1.416,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/08/23

[Assinatura]

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | GABRIEL NICHELLATTI |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.796,95 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | GABRIEL NICHELLATTI |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:02:14 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00114081 |
| Chave de segurança: | VW2A7FFA0JZMM9Z4 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000087

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2023
 Código Nome do Funcionário ORO Departamento Faltas
 30 GABRIEL NICHELLATTI 521130 1 1
 AUXLIAR DE FARMACIA Admissão: 01/08/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.650,00 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 6,28 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 2:30 | 32,63 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 155,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.952,91 | 155,96 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.796,95 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.650,00 | 1.952,91 | 1.952,91 | 156,23 | 1.424,91 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 09/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | KARINA TOMASI |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 2.568,63 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | KARINA TOMASI |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:02:36 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 00114825 |
| Chave de segurança: | JPTXMG4NQNGHQWR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000089

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fiscal |
| 36 | KARINA TOMASI TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 70:20 | 608,29 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 14:40 | 126,85 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 43,17 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 46,70 | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL | 0,00 | 6,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 217 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 17,60 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 246,40 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,57 | | 241,98 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 13,83 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.824,44 | 255,81 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.568,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS no Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.824,44 | 2.824,44 | 225,95 | 2.296,44 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karolina
 Assinatura do Funcionário

09/08/2023
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23
[Assinatura]
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | MARCOS PAULO MARCOLLA |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.761,54 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | MARCOS PAULO MARCOLL |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:03:14 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115974 |
| Chave de segurança: | 0QLWJQGAK4631WCW |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|--------|--------------|--------|
| 41 | MARCOS PAULO MARCOLLA AUXILIAR DE FARMACIA | 521130 | 1 | 1 |

Admissão: 01/08/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.650,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,97 | | 152,46 | |
| | | | Total de vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.914,00 | 152,46 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.761,54 | |
| Salário base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.650,00 | 1.914,00 | 1.914,00 | 153,12 | 1.386,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marcos Paulo Marcolla
Assinatura do Funcionário

10/08/23
Data

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
Katiúcia dos Santos Cardoso
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | MARIA BARAUNA |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.625,04 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | MARIA BARAUNA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:03:33 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00116039 |
| Chave de segurança: | EC2X5ZV85CEV1TCJ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|-----------|-----------------------------|--------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 42 | MARIA BARAUNA COZINHEIRO | 513205 | 1 | 1 |
| Admissão: | | | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.500,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,88 | | 138,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.764,00 | 138,96 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.625,04 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 1.764,00 | 1.764,00 | 141,12 | 1.236,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Barauna
Assinatura do Funcionário

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
SERVIÇO REALIZADO
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Carrioso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | SAMILY GOMES DA LUZ |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 3.326,58 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SAMILY GOMES DA LUZ |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:03:56 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00121110 |
| Chave de segurança: | E8X58252VPRVCE7N |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|-----------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 52 | SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 3.544,26 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,45 | | 360,04 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 121,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.808,26 | 481,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.326,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | P.O.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.808,26 | 3.808,26 | 304,66 | 3.280,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/08/22

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante desta documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/08/23

[Assinatura]

Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00003846-4 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| CPF/CNPJ: | 03.448.121/0005-12 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Banco: | [REDACTED] |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | [REDACTED] |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO |
| CPF/CNPJ: | [REDACTED] |
| Valor: | R\$ 1.807,04 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | THIAGO ILUAR GROTT J |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/08/2023 |
| Data / Hora da operação: | 02/08/2023 14:04:39 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00121438 |
| Chave de segurança: | Y51QXM8JPT9XPH92 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000097

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólar |
| 55 | THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 23/09/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.500,00 | | |
| 321 | INSAJUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 200,00 | 200,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 156,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.964,00 | 156,96 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.807,04 | |
| Salário Base | Sal. Conto. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 1.964,00 | 1.964,00 | 157,12 | 1.436,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Thiago Grot
Assinatura do Funcionário

19/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000098

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** ALINE CAMILA DE LIMA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.666,66**Data de débito:** 02/08/2023**Data/hora da operação:** 02/08/2023 13:52:17**Código da operação:** 021352**Chave de segurança:** NXNFALYN2F8FN01C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Faixa |
| 12 | ALINE CAMILA DE LIMA COPEIRO | 513425 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.480,00 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 59,82 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 137,16 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.803,82 | 137,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.666,66 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 1.744,00 | 1.744,00 | 139,52 | 1.216,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aline Camila de Lima
 Assinatura do Funcionário

03/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
[Assinatura]
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** SUZANA MELO BRANCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.007,58**Data de débito:** 02/08/2023**Data/hora da operação:** 02/08/2023 14:04:16**Código da operação:** 021404**Chave de segurança:** 4JN6AQ2YGR4M5MU5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA(Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 77 | SUZANA MELO BRANCO GERENTE DE CONVENIOS | 351305 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 22/02/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 4.823,55 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,39 | | 501,20 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 314,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.823,55 | 815,97 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.007,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.823,55 | 4.823,55 | 4.823,55 | 385,88 | 4.295,55 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Funcionário

11/06/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 03/08/23

[Handwritten Signature]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021219dccc70d9b50

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:06:34

Valor Original: R\$ 1.448,14 **Valor Atualizado:** R\$ 1.448,14

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA

CPF: XXX.253.555-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: +5571987665225

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000103

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 105 | CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 04/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198:00 | 1.332,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 237,60 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 121,46 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.569,60 | 121,46 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.448,14 | |
| Saário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 1.569,60 | 1.569,60 | 125,56 | 1.041,60 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 12.8.23
 Data
 Cristiane dos Santos
 Assinatura do Funcionário

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212086b72bdb1561

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:06:12

Valor Original: R\$ 2.795,78 **Valor Atualizado:** R\$ 2.795,78

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA

CPF: XXX.167.442-XX

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: +5548991519188

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000105

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2023

Código Nome do Funcionário CBD Departamento Faltas
 9 ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA 223505 1 1
 ENFERMEIRO Admissão: 11/08/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 95:20 | 1.535,85 | | |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 44:00 | 708,85 | | |
| 11 | HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR | 80:40 | 1.299,56 | | |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 60,01 | | |
| 220 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 114,40 | | |
| 223 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 52,80 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 96,80 | | |
| 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 44:00 | | 761,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,88 | | 275,84 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 35,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.868,27 | 1.072,49 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.795,78 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.106,62 | 3.106,62 | 248,52 | 2.578,62 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Assinatura do INSS
 03/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021224de2d435fe40

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:13:10

Valor Original: R\$ 3.329,83 **Valor Atualizado:** R\$ 3.329,83

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KARIN APARECIDA DOS SANTOS

CPF: XXX.600.599-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 05460059933

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000107

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|---------------------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 84 | KARIN APARECIDA DOS SANTOS ENFERMEIRO | 223505 Admissão: | 1 | 1 |
| | | | 12/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.544,26 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,45 | | 360,04 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 118,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.808,26 | 478,43 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.329,83 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.808,26 | 3.808,26 | 304,66 | 3.258,63 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karin dos Santos
 Assinatura do Funcionário

03/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 desta documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
[Assinatura]
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000108

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021229d72d2c5d19f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:13:48

Valor Original: R\$ 3.101,55 **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,55

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA

CPF: XXX.476.082-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 78247608200

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000109

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | |
|----|---|--------------------------------|--------|
| 56 | LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO | 123115 Admissão: 01/11/2022 | 1 1 |
|----|---|--------------------------------|--------|

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 3.500,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,23 | | 323,05 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 75,40 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.500,00 | 398,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.101,55 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 | 280,00 | 2.972,00 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Funcionário

10/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em 03/08/23
[Handwritten Signature]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230802122600a4227741a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:13:28
Valor Original: R\$ 2.549,03 **Valor Atualizado:** R\$ 2.549,03

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Letícia roque cardoso
CPF: XXX.284.239-XX
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 10828423970

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000111

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 38 | LETICIA ROQUE CARDOSO ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS | 413110 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 17/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 3.000,00 | | |
| 42 | HORAS FALTAS DSR | 7:20 | | 99,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,54 | | 239,06 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 12,01 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 7:20 | | 99,95 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.000,00 | 450,97 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.549,03 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S de Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.000,00 | 2.800,10 | 2.800,10 | 224,00 | 2.272,10 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Leticia Roque Cardoso
Assinatura do Funcionário

10/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021236dbf29e86299
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:14:28
Valor Original: R\$ 2.511,67 **Valor Atualizado:** R\$ 2.511,67

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
CPF: XXX.325.649-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 04932564902

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000113

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 39 | LUCIANE DE LIMA DE MORAES TECNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 100:00 | 2.480,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,47 | | 232,33 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.744,00 | 232,33 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.511,67 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S de Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.480,00 | 2.744,00 | 2.744,00 | 219,52 | 2.216,00 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

09.08.2023

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito

Em 09/08/23

Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000114

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230802123537a3738abf1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:14:06
Valor Original: R\$ 2.262,92 **Valor Atualizado:** R\$ 2.262,92

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCAS PEREIRA DA SILVA
CPF: XXX.670.320-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5548984741646

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000115

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 62 LUCAS PEREIRA DA SILVA 514320 1 1
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 01/12/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 571,82 | | | |
| 7 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 908,18 | | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 40,36 | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 43,66 | | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 209,89 | | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 227,05 | | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 200,00 | 200,00 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 202,04 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 2.464,96 | 202,04 | | |
| | | | Valor Líquido → | 2.262,92 | | |
| Salário Base | | Sal. Contrib. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | | 2.464,96 | 2.464,96 | 197,19 | 1.936,96 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Lucas Pereira da Silva

03/08/2023

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021238c652e217fd2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:15:02

Valor Original: R\$ 6.240,57 **Valor Atualizado:** R\$ 6.240,57

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA

CPF: XXX.237.569-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 96623756949

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000117

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 75 | LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA ENFERMEIRO RT | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 17/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 8.000,00 | | |
| 221 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,61 | | 876,95 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.146,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 8.264,00 | 2.023,43 | |
| | | | Valor Líquido → | 6.240,57 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.O.T.S de Mês | Base Cál. IRRF | Parâq IRRF |
| 8.000,00 | 7.507,49 | 8.264,00 | 661,12 | 7.387,05 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 08/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212410395d5fa763

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:15:39

Valor Original: R\$ 4.161,82 **Valor Atualizado:** R\$ 4.161,82

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO

CPF: XXX.506.504-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: +5548996565906

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000119

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código: 43 Nome do Funcionário: MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

CBO: 142105 Departamento: 1 Filial: 1
Admissão: 02/08/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 5.000,00 | | |
| 998 | T.N.S.S. | 10,52 | | 525,90 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 312,28 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.000,00 | 838,18 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.161,82 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 | 400,00 | 4.284,51 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida efetiva neste recibo.

Assinatura do Funcionário

9.8.23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212405f01fd004d1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:15:22

Valor Original: R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF: XXX.851.535-XX

Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC

Chave Pix: mariva709@gmail.com

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000121

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2023

| | | | |
|---|-----------|--------------|--------|
| Nome do Funcionario | COD | Departamento | Filial |
| 87 MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | Admissão: | 06/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,89 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,58 | | 243,43 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.836,46 | 258,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.578,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | P.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.836,46 | 2.836,46 | 226,91 | 2.308,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariavalle dos Santos
Assinatura do Funcionario

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
AW
Assinatura
Nome: Katieleia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000122

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212461471e9dca58
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:16:27
Valor Original: R\$ 2.080,92 **Valor Atualizado:** R\$ 2.080,92

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEUSA ANTUNES
CPF: XXX.952.709-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 74595270925

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000123

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2023

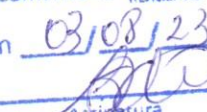
| | | | | |
|-----------|----------------------------------|--------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fiscal |
| 64 | NEUSA ANTUNES SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 1 | 1 |
| Admissão: | | | 24/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 571,82 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 908,18 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 40,36 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 43,66 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 209,89 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 227,05 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 184,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.264,96 | 184,04 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.080,92 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.480,00 | 2.264,96 | 2.264,96 | 181,19 | 1.736,96 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

10/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 10/08/23

 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212455af1407128f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:16:08

Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Neri José Alexandre Magalhães

CPF: XXX.400.469-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 08040046920

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000125

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. Nat
82 NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES 322205 1 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 12/04/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total do Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.612,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada, em seu inteiro e justo valor.

Assinatura do Funcionário

Data

22/07/23

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021248d40f5fb9bb5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:16:47

Valor Original: R\$ 2.290,08 **Valor Atualizado:** R\$ 2.290,08

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Neusa Regina Costa Andregtoni

CPF: XXX.573.539-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: neusareginacostaandregtoni@gmail.com

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000127

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 44 | NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI AUXILIAR DE FARMACIA | 521130 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 13/09/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 637,50 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.012,50 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 45,00 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 48,68 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 234,00 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 253,13 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 204,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.494,81 | 204,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.290,08 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S de Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.650,00 | 2.494,81 | 2.494,81 | 199,58 | 1.966,81 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário




Data

03/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/08/23


Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021251963b3564f39
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:17:53
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PAMELA DOS SANTOS
CPF: XXX.551.469-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 06355146997

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000129

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

Código 81 Nome do Funcionário PAMELA DOS SANTOS ENFERMEIRO
 CBO 223505 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 07/04/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.544,26 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | T.N.S.S. | 9,45 | | 360,04 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 121,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.808,26 | 481,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.326,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.808,26 | 3.808,26 | 304,66 | 3.280,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212494ce1b73ab95

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:17:24

Valor Original: R\$ 2.183,86 **Valor Atualizado:** R\$ 2.183,86

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOEZI PEREIRA

CPF: XXX.644.329-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 07364432906

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000131

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 45 | NOEZI PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 19/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 34,09 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 12:00 | 177,28 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 194,22 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.378,08 | 194,22 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.183,86 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.378,08 | 2.378,08 | 190,24 | 1.850,08 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Noezi Pereira
Assinatura do Funcionário

07/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080212520fbb473d8cc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:19:55

Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA

CPF: XXX.415.531-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 03541553189

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000133

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 46 | PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 06/10/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.638,71 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Patricia R. Souza
Assinatura do Funcionário

09/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
Patricia
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230802131009103fdc421
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:20:15
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PAULO ALEXANDRO DE FREITAS
CPF: XXX.145.949-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: +5588981334452

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000135

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Folha Mensal Julho de 2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.638,71 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Paulo de Freitas
 Data: 12/06/2023

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 03/08/23
[Assinatura]
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080213149c92cb4b31c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:20:35

Valor Original: R\$ 3.342,63 **Valor Atualizado:** R\$ 3.342,63

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: POLYANNA APARECIDA GERONIMO

CPF: XXX.353.029-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 11535302950

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000137

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

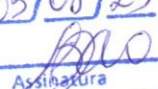
| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | DSO | Departamento | Filial |
| 72 | POLYANNA APARECIDA GERONIMO TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 07/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 735,14 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 1.167,57 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 212,18 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,13 | | |
| 150 | HORAS EXTRAS | 9:00 | 132,96 | | |
| 233 | HORA EXTRA NOTURNA 100% | 30:00 | 700,54 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 269,84 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 291,89 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,47 | | 362,68 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 124,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.830,25 | 487,62 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.342,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 3.830,25 | 3.830,25 | 306,42 | 3.302,25 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo


 Assinatura do Funcionário

09/08/23
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23

 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000138

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021314bea4ccfe2df

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:21:50

Valor Original: R\$ 4.241,69 **Valor Atualizado:** R\$ 4.241,69

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO

CPF: XXX.824.403-XX

Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC

Chave Pix: +5547984251923

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000139

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Folha |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| 48 | RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 1.369,37 | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 2.174,89 | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 96,66 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 104,56 | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 502,64 | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 543,72 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 533,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 280,43 |

| | |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 5.055,84 | 814,15 |
| Valor Líquido → | 4.241,69 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FOLTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 5.055,84 | 5.055,84 | 404,46 | 4.142,94 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância total discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/07/2023

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230802131949a972a6f41

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:22:07

Valor Original: R\$ 4.156,37 **Valor Atualizado:** R\$ 4.156,37

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Rivael Mezeco

CPF: XXX.119.649-XX

Instituição: C.C ALIANÇA RS/SC - SICREDI ALIANÇA RS/SC

Chave Pix: 05511964913

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000141

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|-----------------------------|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 50 | RIVAEI MEZEKO ENFERMEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 24/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 1.369,37 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 2.174,89 | | |
| 250 | REFLEJO EXTRAS DSR | 0,00 | 96,66 | | |
| 854 | REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 104,56 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 502,64 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 543,72 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 533,72 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 365,75 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.055,84 | 899,47 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.156,37 | |
| Salário Base | Sal. Contr INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 5.055,84 | 5.055,84 | 404,46 | 4.522,12 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/23

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

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308031136376babf713a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:18:57
Valor Original: R\$ 3.101,55 **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,55

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Renan Israel Schmidt da Silva
CPF: XXX.962.570-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5548999754646

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000143

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 103 | RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA GERENTE FINANCEIRO | 123115 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 14/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 3.500,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,23 | | 323,05 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 75,40 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.500,00 | 398,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.101,55 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 | 280,00 | 2.972,00 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Renan Israel Schmidt da Silva
Assinatura do Funcionário

03/08/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/08/23

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308031138ac885bba8e3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:19:46

Valor Original: R\$ 2.946,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.946,57

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Saymon Thomazi Montibeller

CPF: XXX.031.909-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 10103190945

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000145

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 53 | SAYMON THOMAZI MONTIBELLER ASSESSOR ADMINISTRATIVO | 411010 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/09/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 2.858,44 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 9221 | ANTECIPACAO SALARIAL | 0,00 | 171,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,06 | | 298,32 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 49,05 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.293,94 | 347,37 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.946,57 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.858,44 | 3.293,94 | 3.293,94 | 263,51 | 2.765,94 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância acima discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
[Assinatura]
Data: 11/08/23

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE AGOSTO ***

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080311374b8d39955be
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:19:17
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROZANA WOLF
CPF: XXX.401.761-XX
Instituição: CCLAA NOVA TRENTO
Chave Pix: 46840176134

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000147

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|-------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 51 | ROZANA WOLF FISIOTERAPEUTA | 223605 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 03/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150:00 | 3.544,26 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,45 | | 360,04 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 121,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.808,26 | 481,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.326,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS co Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 3.808,26 | 3.808,26 | 304,66 | 3.280,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/08/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230803114052a73a16aa9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:20:29
Valor Original: R\$ 4.156,37 **Valor Atualizado:** R\$ 4.156,37

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Thiago Torres Cardoso
CPF: XXX.723.088-XX
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: 22372308890

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000149

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 88 | THIAGO TORRES CARDOSO ENFERMEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 22/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 85:00 | 1.369,37 | | |
| 2 | HORAS NOTURNAS | 135:00 | 2.174,89 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 96,66 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 104,56 | | |
| 339 | HORA NOTURNA REDUZIDA | 0:00 | 502,64 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 135:00 | 543,72 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 533,72 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 365,75 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.055,84 | 899,47 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.156,37 | |
| Sistema Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.544,26 | 5.055,84 | 5.055,84 | 404,46 | 4.522,12 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thiago Torres Cardoso

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/08/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308031139c902954ea22
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:20:10
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SILMARA FELIPE
CPF: XXX.930.849-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 09193084900

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000151

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|---------------------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionario | CGO | Departamento | Faixa |
| 80 | SILMARA ZANDROSKI FELIPE TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 Admissão: | 1 | 1 |
| | | | 06/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.902,71 | | |
| 321 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,20 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.166,71 | 175,20 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.991,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.902,71 | 2.166,71 | 2.166,71 | 173,33 | 1.638,71 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 12/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/08/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: NURREVI NPV2
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003846-4

Representação numérica do código de barras:
858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/08/2023
Competência: 07/2023

Valor recolhido: 15.154,51

Identificação da operação: SOFI2947

Data / hora: 04/08/2023
Data de Débito: 04/08/2023

Código da operação: 00594310
Chave de segurança: QAGFJ6780XK0MHXR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

000153



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/07/2023 - 11:06:02

Handwritten mark

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | | | | 02-DDD/TELEFONE (0048)30344555 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 189.431,45 | 06-QTDE TRABALHADORES 62 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03 | 11-COMPETÊNCIA 07/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.154,51 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 15.154,51 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/07/2023 - 11:06:02

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/08/23
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | | | | 02-DDD/TELEFONE (0048)30344555 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 189.431,45 | 06-QTDE TRABALHADORES 62 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03 | 11-COMPETÊNCIA 07/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.154,51 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 15.154,51 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000154

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 31/07/2023
HORA: 11:06:02
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 07/2023

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

| | |
|----------------------|------------|
| QTDE TRABALHADORES | 62 |
| REMUNERAÇÃO | 189.431,45 |
| DEPÓSITO | 15.154,51 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 15.154,51 |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

000155

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2023

| EMPRESA | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | COD FACTO | FPAS |
|---|--------------------|------------------|------------|-----------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | OUTRAS ENT | EMPRESA |
| NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE | 03.448.121/0014-03 | 0,00 | 0000 | 2305 |
| 17.559,44 | 1.770,08 | 0,00 | 0,00 | 15.789,36 |

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE EMPRESA: N° ARQUIVO: MIPTRw6TVII10000-6
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: EBQV3z8MOxw0000-0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: MIPTRw6TVII10000-6

LOGRADOURO: Rua R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRASOL CNAE PREPONDEFANTE: 8660700
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 TELEFONE: 0048-30344555 CNAE: 8660700
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

| SEGURADO | EMPREGADO(AVULSO) | VALOR | OUTRAS ENTIDADES | VALOR | TOTAL |
|---------------------------------------|-------------------|-------|------------------|-------|-----------|
| Empregados/Avulsos | 17.559,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.559,44 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nociuos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 1.770,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.770,08 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 15.789,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.789,36 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 15.789,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.789,36 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023
HORA: 11:06:02
PÁG: 0001/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

| EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA: | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA | COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO | JAM |
|--|-------------|------------------------------|--------------|--------------------|------------|-----|------|------------|------------------|----------|-------|-----|
| ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | 0,00 | | | | 11/08/2022 | 01 | 05 | 07/04/2023 | P1 | | 02235 | |
| ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | | | | | 275,84 | | | 248,53 | | | 0,00 | |
| ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | | | | | 11/08/2022 | 01 | | 06/07/2023 | Z5 | | 02235 | |
| ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | | | | | 11/08/2022 | 01 | | 06/07/2023 | Y | | 02235 | |
| ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | | | | | 11/08/2022 | 01 | | 17/07/2023 | Z5 | | 02235 | |
| ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | | | | | 11/08/2022 | 01 | | 17/07/2023 | Q1 | | 02235 | |
| BRUNA DE SOUZA | 380,82 | | | | 03/05/2023 | 01 | | 21/07/2023 | J | | 03222 | |
| 1.022,71 | | | | | 105,26 | | | 112,28 | | | 0,00 | |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023
HORA: 11:06:02
PÁG : 0002/0009

RELÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

| Nome Trabalhador | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO | JAM |
|------------------|-------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|----------|-----|-----|
|------------------|-------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|----------|-----|-----|

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|--|--|--|------------|----|--|------------|----|-------|--|
| MARCIO LOPES DUTRA | 290,67 | | | | 13/06/2023 | 01 | | 27/07/2023 | I3 | 05134 | |
| | | | | | 144,88 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES | 541,68 | | | | 26/04/2023 | 01 | | 24/07/2023 | I3 | 03222 | |
| | | | | | 184,95 | | | 0,00 | | 0,00 | |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO |
|------------------------------------|-----------------|-------------|---------------------------|--------------|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|-------|
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | | | JAM |
| ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA | 0,00 | 0,00 | | | | 15/03/2023 | 01 | | | 243,82 | 03222 |
| ADRYAN LUCAS COSTA | 3.047,83 | 0,00 | | | | 274,73 | | | | | 0,00 |
| ALINE CAMILA DE LIMA | 3.122,44 | 0,00 | | | | 05/08/2022 | 01 | | | 249,79 | 04110 |
| AMABILE ROMANA ANDREGHETONI | 1.744,00 | 0,00 | | | | 05/08/2022 | 01 | | | 139,52 | 05134 |
| ANA CLAUDIA MACHADO DAY | 2.492,00 | 0,00 | | | | 09/08/2022 | 01 | | | 199,36 | 04221 |
| ANA GABRIELA GLASER | 2.664,96 | 0,00 | | | | 01/06/2023 | 01 | | | 213,19 | 05143 |
| ANDRE AQUINO JASPER | 2.836,46 | 0,00 | | | | 28/02/2023 | 01 | | | 226,92 | 03222 |
| ANDRESA TOMASI | 3.808,26 | 0,00 | | | | 08/05/2023 | 01 | | | 304,66 | 02234 |
| ANGELA CADORIN VARGAS | 3.808,26 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | 226,91 | 03222 |
| ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI | 1.744,00 | 0,00 | | | | 05/08/2022 | 01 | | | 304,66 | 02237 |
| APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI | 1.944,00 | 0,00 | | | | 17/09/2022 | 01 | | | 139,53 | 05134 |
| BIANCA ARAUJO DOS SANTOS | 2.494,81 | 0,00 | | | | 14/10/2022 | 01 | | | 155,53 | 05143 |
| CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO | 3.275,19 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | 199,58 | 05211 |
| CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA | 1.569,60 | 0,00 | | | | 17/06/2023 | 01 | | | 262,01 | 05143 |
| DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER | 7.101,49 | 0,00 | | | | 04/07/2023 | 01 | | | 125,57 | 05143 |
| | | | | | | 21/02/2022 | 01 | | | 568,12 | 01231 |
| | | | | | | 828,38 | | | | | 0,00 |

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA | COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO | JAM |
|-----------------------------------|-----------------|-------------|---------------------------|--------------|--------------------|------------|-----|------|------|------------------|----------|-------|------|
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | | | | | |
| DIANE CRISTINE SCHNEIDER | 1.764,00 | 0,00 | | | | 24/05/2023 | 01 | | | | 141,12 | 04221 | 0,00 |
| DINAMAR DE SOUZA FRONER | 5.055,84 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | 05 | | | 404,47 | 02235 | 0,00 |
| EDELA WATHIER DA LUZ | 1.764,00 | 0,00 | | | | 05/08/2022 | 01 | | | | 141,13 | 05132 | 0,00 |
| EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA | 2.166,71 | 0,00 | | | | 12/04/2023 | 01 | | | | 173,33 | 03222 | 0,00 |
| ELIANA RAISER | 2.492,00 | 0,00 | | | | 12/08/2022 | 01 | | | | 199,37 | 04221 | 0,00 |
| ELIANE ROSELIANIK | 2.836,46 | 0,00 | | | | 10/11/2022 | 01 | | | | 226,92 | 03222 | 0,00 |
| ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO | 2.836,45 | 0,00 | | | | 28/03/2023 | 01 | | | | 226,91 | 03222 | 0,00 |
| ELICELMA LAZZAROTTO | 1.944,00 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | | 155,52 | 05163 | 0,00 |
| FABIA SANTOS | 2.836,46 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | | 226,91 | 03222 | 0,00 |
| GABRIEL NICHELLATTI | 1.952,91 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | | 156,23 | 05211 | 0,00 |
| GLADSTHON LUAN FELICIANO | 2.166,71 | 0,00 | | | | 15/03/2023 | 01 | | | | 173,33 | 03222 | 0,00 |
| GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO | 2.378,08 | 0,00 | | | | 24/02/2023 | 01 | | | | 190,24 | 03222 | 0,00 |
| JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA | 5.022,04 | 0,00 | | | | 24/05/2023 | 01 | | | | 401,76 | 02235 | 0,00 |
| JESSICA RIBEIRO PACHE | 2.836,46 | 0,00 | | | | 03/05/2023 | 01 | | | | 226,91 | 03222 | 0,00 |
| JOZIANE LACERDA | 2.483,76 | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | | 198,71 | 03222 | 0,00 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023
HORA: 11:06:02
PÁG: 0005/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

| NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO |
|--------------------------------------|------------|---|--------------|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|-------|
| | | | | | | | | | | |
| JULIO BARRETO JUNIOR | 0,00 | | | | 18/08/2022 | 01 | | | | 03222 |
| KARIN APARECIDA DOS SANTOS | 0,00 | | | | 176,82 | | | | 173,33 | 0,00 |
| KARINA TOMASI | 0,00 | | | | 12/04/2023 | 01 | | | 304,67 | 02235 |
| LETICIA ROQUE CARDOSO | 0,00 | | | | 369,33 | | | | | 0,00 |
| LILLIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | 225,96 | 03222 |
| LUCAS PEREIRA DA SILVA | 0,00 | | | | 247,93 | | | | | 0,00 |
| LUCIANE DE LIMA DE MORAES | 0,00 | | | | 17/08/2022 | 01 | | | 224,00 | 04131 |
| LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA | 0,00 | | | | 245,01 | | | | | 0,00 |
| MARCOS PAULO MARCOLLA | 0,00 | | | | 01/11/2022 | 01 | | | 280,01 | 01231 |
| MARIA BARAUNA | 0,00 | | | | 328,99 | | | | | 0,00 |
| MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS | 0,00 | | | | 01/12/2022 | 01 | | | 197,19 | 05143 |
| MAXIMILIAN CARDOSO SOBRINHO | 0,00 | | | | 204,79 | | | | | 0,00 |
| NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES | 0,00 | | | | 05/08/2022 | 01 | | | 219,53 | 03241 |
| NEUSA ANTUNES | 0,00 | | | | 238,27 | | | | | 0,00 |
| NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI | 0,00 | | | | 17/03/2023 | 01 | | | 661,13 | 02235 |
| | 0,00 | | | | 828,38 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | 153,12 | 05211 |
| | 0,00 | | | | 154,08 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 01/08/2022 | 01 | | | 141,13 | 05132 |
| | 0,00 | | | | 140,58 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 06/05/2023 | 01 | | | 226,91 | 03222 |
| | 0,00 | | | | 249,37 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 02/08/2022 | 01 | | | 400,01 | 01421 |
| | 0,00 | | | | 536,17 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 12/04/2023 | 01 | | | 173,33 | 03222 |
| | 0,00 | | | | 176,82 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 24/02/2023 | 01 | | | 181,20 | 05143 |
| | 0,00 | | | | 185,66 | | | | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | 13/09/2022 | 01 | | | 199,58 | 05211 |
| | 0,00 | | | | 208,37 | | | | | 0,00 |

000162

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|-------------------------------|-----------------|------------------|------------------|--------------|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|-------|
| REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | JAM |
| NOEZI PEREIRA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 19/08/2022 | 01 | | | 03222 |
| PAMELA DOS SANTOS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 07/04/2023 | 01 | | 190,24 | 0,00 |
| PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 06/10/2022 | 01 | | 304,66 | 0,00 |
| PAULO ALEXANDRO DE FREITAS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 18/05/2023 | 01 | | 173,34 | 0,00 |
| POLYANNA APARECIDA GERONIMO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 07/03/2023 | 01 | | 173,33 | 0,00 |
| RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 01/08/2022 | 01 | | 306,42 | 0,00 |
| RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 14/06/2023 | 01 | | 404,46 | 0,00 |
| RIVAEEL MEZECO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 24/08/2022 | 01 | | 280,00 | 0,00 |
| ROZANA WOLF | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 03/08/2022 | 01 | | 404,46 | 0,00 |
| SAMILY GOMES DA LUZ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 01/08/2022 | 01 | | 304,67 | 0,00 |
| SAYMON THOMAZI MONTIBELLER | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 09/09/2022 | 01 | | 304,67 | 0,00 |
| SILMARA ZANDROSKI FELIPE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 06/04/2023 | 01 | | 263,51 | 0,00 |
| SUZANA MELO BRANCO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 22/02/2022 | 01 | | 173,33 | 0,00 |
| THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 23/09/2022 | 01 | | 385,89 | 0,00 |
| THIAGO TORRES CARDOSO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 22/04/2023 | 01 | | 157,12 | 0,00 |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | 404,47 | 0,00 |

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

1.213,17 1.213,17 17.559,44 15.154,51 0,00

000163

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023
HORA: 11:06:02
PÁG : 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: EBQV3z8MOxw0000-0 N° ARQUIVO: MIPERw6TVI10000-6
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRASOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 CNAE: 8660700

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 64 | 189.050,63 | 380,82 | 190.715,66 | 1.213,17 |
| TOTALS: | 64 | 189.050,63 | 380,82 | 190.715,66 | 1.213,17 |

000164

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023
HORA: 11:06:02
PÁG: 0008/0009

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: MIPCRw6TIV110000-6
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280

BAIRRO: KOBRA SOL

CNAE PREPONDERANTE: 8660700
CNAE: 8660700

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERACÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERACÃO 13º SALÁRIO

189.050,63
380,82

QUANTIDADE TRABALHADORES

62

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS

15.154,51

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

15.154,51

000165

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: EBQV3z8MOxw0000-0 N° ARQUIVO: MIPtRw6TVII10000-6
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRASOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 TELEFONE: 0048 3034 4555 CNAE: 8660700

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 15.789.36 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 17.559.44
SALÁRIO FAMÍLIA: 59.82 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 1.710.26 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 2 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 1 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 1 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 1 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | R2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 1 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 2 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 |

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| CÓDIGO DE BARRAS: | 858400002186 586203852329 300716232161 332451707718 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 07/08/2023 |
| Número do documento: | 07162321633245170 |
| VALOR TOTAL: | 21.858,62 |

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Nome: | NURREVI NPV2 |
| Conta de débito: | 3078 / 003 / 00003846-4 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | IR E INSS |

| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 07/08/2023 |
| Data/hora da operação: | 07/08/2023 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000080899 |
| Chave de segurança: | L0YZXZ75CAUVP7FQ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NT.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | |
|--|--|
| CNPJ 03.448.121/0001-99 | Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS |
| Período de Apuração Julho/2023 | Data de Vencimento 18/08/2023 |
| Número do Documento 07.16.23216.3324517-0 | |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000153007349 | |
| Pagar este documento até 18/08/2023 | |
| Valor Total do Documento 21.858,62 | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|------------------|-------|-------|------------------|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 | 6.304,53 | | | 6.304,53 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 | 15.554,09 | | | 15.554,09 |
| Totais | | 21.858,62 | | | 21.858,62 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 07/08/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85840000218 6 | 58620385232 9 | 30071623216 1 | 33245170771 8 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23216.3324517-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 21.858,62



000168

RELACION DAS BASES DO IRRF

| Empleado | Nombre del empleado | Tipo | Base cálculo | Abatimientos | Dependientes | ND | Deducción Simplificada | Taxa | Deducción | Valor IRRF |
|----------|-------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|----|------------------------|-------|-----------|------------|
| REGADOS | | | | | | | | | | |
| 74 | ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA | Mensual 06/23 | 2.943,67 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 22,78 |
| 11 | ADRYAN LUCAS COSTA | Mensual 06/23 | 3.122,44 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 36,18 |
| 70 | ANA GABRIELA GLASER | Mensual 06/23 | 2.943,67 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 22,78 |
| 92 | ANDRE AQUINO JASPER | Mensual 06/23 | 4.062,93 | 394,71 | 189,59 | 1 | 0,00 | 15,00 | 370,40 | 151,39 |
| 14 | ANDRESA TOMASI | Mensual 06/23 | 3.030,41 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 29,28 |
| 15 | ANGELA CADORIN VARGAS | Mensual 06/23 | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 121,64 |
| 94 | BRUNA DE SOUZA | Mensual 06/23 | 2.439,44 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 94 | BRUNA DE SOUZA | Rescisión | 1.022,71 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 69,72 |
| 76 | DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER | Mensual 06/23 | 6.000,00 | 665,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 884,96 | 581,92 |
| 76 | DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER | Férias | 4.101,49 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 165,62 |
| 22 | DINAWAR DE SOUZA FRONER | Mensual 06/23 | 5.417,11 | 0,00 | 0,00 | 1 | 528,00 | 27,50 | 884,96 | 459,55 |
| 59 | ELIANE ROSELANIK | Mensual 06/23 | 3.030,41 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 29,28 |
| 79 | ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO | Mensual 06/23 | 3.030,40 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 29,28 |
| 28 | FABIA SANTOS | Mensual 06/23 | 3.368,04 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 55,61 |
| 99 | JANISSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA | Mensual 06/23 | 5.248,36 | 560,67 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 884,96 | 404,15 |
| 93 | JESSICA RIBEIRO PACHE | Mensual 06/23 | 2.943,67 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 22,78 |
| 84 | KARIN APARECIDA DOS SANTOS | Mensual 06/23 | 4.647,14 | 476,50 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 651,73 | 244,01 |
| 36 | KARINA TOMASI | Mensual 06/23 | 3.023,21 | 0,00 | 0,00 | 1 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 28,74 |
| 38 | LETICIA ROQUE CARDOSO | Mensual 06/23 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 27,00 |
| 56 | LILJANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA | Mensual 06/23 | 3.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 75,40 |
| 75 | LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA | Mensual 06/23 | 9.102,25 | 876,95 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 884,96 | 1.377,00 |
| 87 | MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS | Mensual 06/23 | 3.030,41 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 29,28 |

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Id. de Recolhimento | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---------------------|----------------------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|----|----------------------|-------|---------|------------|
| 0561 | 43 MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO | Mensal 06/23 | 5.000,00 | 525,90 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 651,73 | 312,28 |
| 0588 | 64 NEUSA ANTUNES | Mensal 06/23 | 3.876,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 131,89 |
| 0561 | 45 NOEZI PEREIRA | Mensal 06/23 | 2.984,91 | 0,00 | 0,00 | 1 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 25,87 |
| 0588 | 81 PAMELA DOS SANTOS | Mensal 06/23 | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 121,64 |
| 0561 | 72 POLYANNA APARECIDA GERONIMO | Mensal 06/23 | 2.943,67 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 22,78 |
| 0588 | 48 RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO | Mensal 06/23 | 5.417,11 | 584,30 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 651,73 | 350,34 |
| 0561 | 50 RIVALDI MEZECCO | Mensal 06/23 | 5.248,36 | 560,67 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 884,96 | 404,15 |
| 0588 | 51 ROZANA WOLF | Mensal 06/23 | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 121,64 |
| 0561 | 52 SAMILY GOMES DA LUZ | Mensal 06/23 | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 15,00 | 370,40 | 121,64 |
| 0588 | 53 SAYMON THOMAZI MONTIBELLER | Mensal 06/23 | 3.122,44 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 7,50 | 158,40 | 36,18 |
| 0561 | 77 SUZANA MELO BRANCO | Mensal 06/23 | 4.823,55 | 0,00 | 0,00 | 0 | 528,00 | 22,50 | 651,73 | 314,77 |
| 0588 | 88 THIAGO TORRES CARDOSO | Mensal 06/23 | 5.015,60 | 528,09 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 651,73 | 357,96 |
| Total: | | | 132.673,04 | 5.173,69 | | | | | | 6.304,53 |
| Estagiários: | 34 | 0 | 132.673,04 | 5.173,69 | 947,95 | | | | | 6.304,53 |
| Estagiários: | 32 | 0 | 132.673,04 | 5.173,69 | 947,95 | | | | | 6.304,53 |

Resumo Geral IRRF

| Id. de Recolhimento | Periodicidade | Valores Acum. Comp. Ant. | Valor a Recolher | Valor a Compensar | Valor a Pagar | Valor a Acumular |
|---------------------|----------------|--------------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|
| Todos | 06/2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0561 | Mensal 06/2023 | 0,00 | 32.190,01 | 0,00 | 32.190,01 | 0,00 |
| 0588 | Mensal 06/2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Totalizador | | | 32.190,01 | 0,00 | 32.190,01 | 0,00 |

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|---------------------------------------|--------------|-----------|----------------|----------|-------|--------|
| Mensal | | | | | | |
| EMPREGADOS | | | | | | |
| 9 ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA | 3.106,62 | 0,00 | 0,00 | 1.710,26 | 8,88 | 275,84 |
| 74 ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA | 3.047,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,82 | 268,79 |
| 11 ADRYAN LUCAS COSTA | 3.122,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 277,74 |
| 12 ALINE CAMILA DE LIMA | 1.744,00 | 0,00 | 0,00 | 59,82 | 7,86 | 137,16 |
| 3 AMABILE ROMANA ANDREGHETONI | 2.492,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 204,48 |
| 101 ANA CLAUDIA MACHADO DAY | 2.664,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,36 | 222,85 |
| 0 ANA GABRIELA GLASER | 2.836,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,43 |
| 92 ANDRE AQUINO JASPER | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 360,04 |
| 4 ANDRESA TOMASTI | 2.836,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,43 |
| 15 ANGELA CADORIN VARGAS | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 360,04 |
| 6 ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI | 1.744,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 137,16 |
| 89 ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES | 2.347,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 183,33 |
| 7 APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI | 1.944,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 155,16 |
| 19 BIANCA ARAUJO DOS SANTOS | 2.494,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 204,73 |
| 4 BRUNA DE SOUZA | 1.403,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 105,26 |
| 104 CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO | 3.275,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 296,07 |
| 5 CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA | 1.569,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 121,46 |
| 76 DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER | 7.101,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,55 | 820,11 |
| 0 DIANE CRISTINE SCHNEIDER | 1.764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 138,96 |
| 22 DINAMAR DE SOUZA FRONER | 1.432,79 | 3.623,05 | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 190,32 |
| 4 EDELA WATHIER DA LUZ | 1.764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 138,96 |
| 63 EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 26 ELIANA RAISER | 2.492,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 204,48 |
| 59 ELIANE ROSESLANIK | 2.836,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,43 |
| 79 ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO | 2.836,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,42 |
| 7 ELICELMA LAZZAROTTO | 1.944,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 155,16 |
| 28 FABIA SANTOS | 2.836,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,43 |
| 0 GABRIEL NICHELLATTI | 1.952,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 155,96 |
| 73 GLADSTHON LUAN FELICIANO | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 5 GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO | 2.378,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 194,22 |
| 99 JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA | 5.022,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,53 | 528,99 |
| 3 JESSICA RIBEIRO PACHE | 2.836,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,43 |
| 33 JOZIANE LACERDA | 2.483,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 203,73 |
| 4 JULIO BARRETO JUNIOR | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 84 KARIN APARECIDA DOS SANTOS | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 360,04 |
| 6 KARINA TOMASTI | 2.824,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 241,98 |
| 38 LETICIA ROQUE CARDOSO | 2.800,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 239,06 |
| 6 LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA | 3.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 323,05 |
| 62 LUCAS PEREIRA DA SILVA | 2.464,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 202,04 |
| 9 LUCIANE DE LIMA DE MORAES | 2.744,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,47 | 232,33 |
| 75 LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA | 7.507,49 | 756,51 | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 876,95 |
| 2 MARCIO LOPES DUTRA | 1.860,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 143,26 |
| 41 MARCOS PAULO MARCOLLA | 1.914,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 152,46 |
| 2 MARIA BARAUNA | 1.764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 138,96 |
| 77 MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS | 2.836,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 243,43 |
| 3 MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO | 5.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 525,90 |
| 2 NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 64 NEUSA ANTUNES | 2.264,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 184,04 |
| 4 NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI | 2.494,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 204,73 |
| 45 NOEZI PEREIRA | 2.378,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 194,22 |
| 1 PAMELA DOS SANTOS | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 360,04 |
| 46 PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 3 PAULO ALEXANDRO DE FREITAS | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 72 POLYANNA APARECIDA GERONIMO | 3.830,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 362,68 |
| 3 RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO | 5.055,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 533,72 |
| 103 RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA | 3.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 323,05 |
| 0 RIVAEEL MEZEKO | 5.055,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 533,72 |
| 51 ROZANA WOLF | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 360,04 |
| 2 SAMILY GOMES DA LUZ | 3.808,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 360,04 |
| 53 SAYMON THOMAZI MONTIBELLER | 3.293,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,06 | 298,32 |
| 0 SILMARA ZANDROSKI FELIPE | 2.166,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 175,20 |
| 77 SUZANA MELO BRANCO | 4.823,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,39 | 501,20 |
| 3 THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO | 1.964,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 156,96 |
| 88 THIAGO TORRES CARDOSO | 5.055,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 533,72 |

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|-------------------|-------------------|-----------|----------------|----------|------|-----------|
| Empregados: 64 | Total: 189.259,53 | 4.379,56 | 0,00 | 1.770,08 | | 17.313,91 |
| Contribuintes: 0 | Total: 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| Total: 64 | Total: 189.259,53 | 4.379,56 | 0,00 | 1.770,08 | | 17.313,91 |

Resumo Geral das bases de INSS

| Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT | Empresa | Deduções | Terceiros | Total |
|--------------|-----------|-----------|---------------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| 189.259,53 | 4.379,56 | 17.313,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.770,08 | 0,00 | 15.543,83 |

28/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230808182087b7097e94b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/08/2023 às 15:23:22

Valor Original: R\$ 53.887,09 **Valor Atualizado:** R\$ 53.887,09

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03448121000199

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: saude@nurrevi.org

Código da operação: 19975453726

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000173