



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

2ª PARCELA

MAIO/2023

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

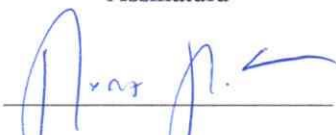


Exercício de 2023

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: 1312 e 1016 Data: 26/05/2023 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 2ª 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 1312 e 1017, referente a 2ª 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, 29 de junho de 2023.

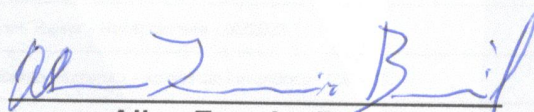
Conselho Fiscal:



José Vitor da Silva Filho



Sérgio Silveira da Silva



Allan Ferreira Brasil

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
122468	01/06/2023	Maria Barauna - Cozinheira - 05/2023.		R\$ 1.716,39
125165	01/06/2023	Rozana Wolf - Fisioterapeuta - 05/2023.		R\$ 3.326,58
125440	01/06/2023	Samily Gomes da Luz - Enfermeira - 05/2023.		R\$ 3.987,42
126258	01/06/2023	Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 05/2023.		R\$ 2.015,84
132290	01/06/2023	Emilia Rosane Lopes Pereira - Serviços Gerais - 05/2023.		R\$ 1.236,54
011451	01/06/2023	Aline Camila de Lima - Copeira - 05/2023.		R\$ 2.355,14
011512	01/06/2023	Fabia Santos - Técnica em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.757,61
011521	01/06/2023	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 05/2023.		R\$ 380,73
011521	01/06/2023	Polyanna Aparecida Geronimo - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 3.331,52
011522	01/06/2023	Antonia Alcantara de Menezes - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 1.991,51
011523	01/06/2023	Marivaldo Oliveira dos Santos - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.246,02
011524	01/06/2023	Ergirlandia Alves de Sousa - Téc. Em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.247,98
011544	01/06/2023	Lucas Pereira da Silva - Serviços Gerais - 05/2023.		R\$ 2.589,90
011546	01/06/2023	Eliane Roseslanik - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.757,61
011546	02/06/2023	Glauciane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 1.991,51
011547	01/06/2023	Pamela dos Santos - Enfermeira - 05/2023.		R\$ 3.677,41
011548	01/06/2023	Ana Gabriella Glaser - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.757,61
011717	01/06/2023	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 05/2023.		R\$ 4.007,58
011717	01/06/2023	Bruna de Souza - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 1.860,06
011718	01/06/2023	Saymon Thomazi Montibeller - Assessor Administrativo - 05/2023.		R\$ 2.808,52
011719	02/06/2023	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.247,98
011722	01/06/2023	Maximillian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 05/2023		R\$ 4.425,11
011722	01/06/2023	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 05/2023.		R\$ 2.394,96
011723	01/06/2023	Gladsthon Luan Feliciano - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 1.991,51
011725	01/06/2023	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 05/2023.		R\$ 3.087,06
011725	01/06/2023	Dayany Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 05/2023.		R\$ 4.752,18
011726	01/06/2023	Rivael Mezeco - Enfermeiro - 05/2023.		R\$ 4.545,09
011726	01/06/2023	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.770,53
011738	01/06/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 868,50
597036	02/06/2023	FGTS colaboradores - 05/2023		R\$ 15.014,58
125719	02/06/2023	Anilzete Anzini Andregtoni - Copeiro - 05/2023.		R\$ 1.606,84
021349	02/06/2023	NF 555 - Confiance Serviços Contabeis LTDA - (2/12) - 05/2023.		R\$ 4.000,00
021352	01/06/2023	Joziane Lacerda - Tecnico em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.247,98
021352	02/06/2023	Karin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 05/2023.		R\$ 4.532,84
021352	01/06/2023	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 05/2023		R\$ 2.247,98
021353	02/06/2023	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 05/2023		R\$ 1.991,51

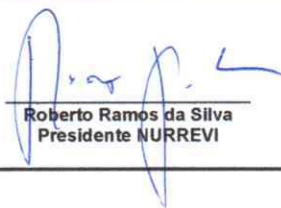
000004

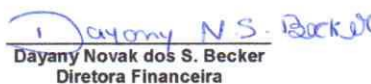
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
021353	01/06/2023	Silmara Felipe - Técnico em Enfermagem - 05/2023		R\$ 1.991,51
021354	02/06/2023	Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 05/2023.		R\$ 4.156,37
021357	02/06/2023	Rescisão Contratual - Marcos Vinicius Nascimento.		R\$ 2.424,03
021358	02/06/2023	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 05/2023.		R\$ 1.369,09
021359	02/06/2023	NF 136 - Samaclay e Maia Advocacia (2/12) - Serviços Jurídicos - 05/2023.		R\$ 4.500,00
021359	02/06/2023	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 05/2023.		R\$ 3.101,55
021400	02/06/2023	Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro - 05/2023.		R\$ 4.972,41
021400	02/06/2023	Lucimere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 05/2023.		R\$ 6.825,05
021401	02/06/2023	Leticia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 05/2023.		R\$ 2.709,95
021401	02/06/2023	Neri José Alexandre Magalhães - Téc. Em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.344,15
021402	02/06/2023	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.431,59
021402	02/06/2023	Eliane Vieira Barbosa - Téc. Em Enfermagem - 05/2023.		R\$ 2.757,60
533403	05/06/2023	FGTS Rescisório - Liliane dos Santos.		R\$ 209,87
051200	05/06/2023	Rescisão Contratual - Liliane dos Santos.		R\$ 2.890,06
223286	06/06/2023	Boleto - NF 268 Giga Mais Informatica - Locação de Impressora.		R\$ 120,00
058783	13/06/2023	INSS e IR - colaboradores 05/2023.		R\$ 28.419,06
158458	19/06/2023	NF 16345 - Hemo Laboratório de Análises - Exames Admissioais.		R\$ 132,00
151411	20/06/2023	Boleto - NF 46636 - Class Saude Medicina Ocupacional - Medicina do Trabalho.		R\$ 982,80
281322	28/06/2023	Aplicação de Saldo (conta aplicação).		R\$ 65.271,54
000000	30/06/2023	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente	R\$ -	
TOTAL			287.696,16	287.696,16

LOCAL E DATA

São José (SC), 27 de julho 2023.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva


 Roberto Ramos da Silva
 Presidente NURREVI


 Dayany Novak dos S. Becker
 Diretora Financeira


 Joao Flavio Martins
 Contador nº 32874-0

000005

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\$ 31.828,71
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ -						R\$ -
ENCARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 46.362,32	R\$ 43.811,16						R\$ 90.173,48
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -						R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT).	R\$ 149.660,91	R\$ 142.422,91						R\$ 292.083,82
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT).	R\$ 22.049,14	R\$ 18.996,37						R\$ 41.045,51
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00						R\$ 8.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00						R\$ 9.000,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 120,00	R\$ 120,00						R\$ 240,00
CLIN. DO TRABALHO/EXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 982,80	R\$ 1.114,80						R\$ 2.097,60
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -						R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -						R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ -	R\$ 65.271,54						R\$ 65.271,54
TOTAL	R\$ 17.825,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17.825,83

000006



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 2ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 2ª PARCELA

SALDO DA PARCELA ANTERIOR	R\$	17.825,83
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	222.424,62
SALDO CONTA + aplicação (30/06/2023)	R\$	65.271,54

000007

**Extrato por período**

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 25/09/2023 - 10:51

Mês: Maio/2023

Período: 30 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
30/05/2023	301635	CRED TEV	269.870,33 C	287.696,16 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		287.696,16 C
31/05/2023	572826	DEB P FGTS	167,65 D	287.528,51 C
31/05/2023	311007	ENVIO PIX	2.145,29 D	285.383,22 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		285.383,22 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 25/09/2023 - 10:55

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/06/2023	117735	DEVOL TED	1.606,84 C	286.990,06 C
01/06/2023	116648	ENVIO TED	2.808,52 D	284.181,54 C
01/06/2023	116822	ENVIO TED	2.444,43 D	281.737,11 C
01/06/2023	117237	ENVIO TED	2.645,28 D	279.091,83 C
01/06/2023	117332	ENVIO TED	2.757,61 D	276.334,22 C
01/06/2023	117415	ENVIO TED	3.326,58 D	273.007,64 C
01/06/2023	117735	ENVIO TED	1.606,84 D	271.400,80 C
01/06/2023	117920	ENVIO TED	1.960,87 D	269.439,93 C
01/06/2023	118006	ENVIO TED	2.290,08 D	267.149,85 C
01/06/2023	118846	ENVIO TED	4.806,13 D	262.343,72 C
01/06/2023	118949	ENVIO TED	2.251,43 D	260.092,29 C
01/06/2023	119183	ENVIO TED	2.465,91 D	257.626,38 C
01/06/2023	119661	ENVIO TED	2.529,43 D	255.096,95 C
01/06/2023	119955	ENVIO TED	1.761,54 D	253.335,41 C
01/06/2023	121619	ENVIO TED	2.685,44 D	250.649,97 C
01/06/2023	122087	ENVIO TED	2.511,67 D	248.138,30 C
01/06/2023	122344	ENVIO TED	1.761,54 D	246.376,76 C
01/06/2023	122468	ENVIO TED	1.716,39 D	244.660,37 C
01/06/2023	125165	ENVIO TED	3.326,58 D	241.333,79 C
01/06/2023	125440	ENVIO TED	3.987,42 D	237.346,37 C
01/06/2023	126258	ENVIO TED	2.015,84 D	235.330,53 C
01/06/2023	132290	ENVIO TED	1.236,54 D	234.093,99 C
01/06/2023	011451	ENVIO TEV	2.355,14 D	231.738,85 C
01/06/2023	011512	ENVIO TEV	2.757,61 D	228.981,24 C
01/06/2023	011521	ENVIO PIX	380,73 D	228.600,51 C
01/06/2023	011521	ENVIO PIX	3.331,52 D	225.268,99 C
01/06/2023	011522	ENVIO PIX	1.991,51 D	223.277,48 C
01/06/2023	011523	ENVIO PIX	2.246,02 D	221.031,46 C
01/06/2023	011524	ENVIO PIX	2.247,98 D	218.783,48 C
01/06/2023	011544	ENVIO PIX	2.589,90 D	216.193,58 C
01/06/2023	011546	ENVIO PIX	2.757,61 D	213.435,97 C
01/06/2023	011546	ENVIO PIX	1.991,51 D	211.444,46 C
01/06/2023	011547	ENVIO PIX	3.677,41 D	207.767,05 C

01/06/2023	011548	ENVIO PIX	2.757,61 D	205.009,44 C
01/06/2023	011717	ENVIO PIX	4.007,58 D	201.001,86 C
01/06/2023	011717	ENVIO PIX	1.860,06 D	199.141,80 C
01/06/2023	011718	ENVIO PIX	2.808,52 D	196.333,28 C
01/06/2023	011719	ENVIO PIX	2.247,98 D	194.085,30 C
01/06/2023	011722	ENVIO PIX	4.425,11 D	189.660,19 C
01/06/2023	011722	ENVIO PIX	2.394,96 D	187.265,23 C
01/06/2023	011723	ENVIO PIX	1.991,51 D	185.273,72 C
01/06/2023	011725	ENVIO PIX	3.087,06 D	182.186,66 C
01/06/2023	011725	ENVIO PIX	4.752,18 D	177.434,48 C
01/06/2023	011726	ENVIO PIX	4.545,09 D	172.889,39 C
01/06/2023	011726	ENVIO PIX	2.770,53 D	170.118,86 C
01/06/2023	011738	ENVIO PIX	868,50 D	169.250,36 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		169.250,36 C
02/06/2023	597036	DEB P FGTS	15.014,58 D	154.235,78 C
02/06/2023	125719	ENVIO TED	1.606,84 D	152.628,94 C
02/06/2023	021349	ENVIO TEV	4.000,00 D	148.628,94 C
02/06/2023	021352	ENVIO PIX	2.247,98 D	146.380,96 C
02/06/2023	021352	ENVIO PIX	4.532,84 D	141.848,12 C
02/06/2023	021352	ENVIO PIX	2.247,98 D	139.600,14 C
02/06/2023	021353	ENVIO PIX	1.991,51 D	137.608,63 C
02/06/2023	021353	ENVIO PIX	1.991,51 D	135.617,12 C
02/06/2023	021354	ENVIO PIX	4.156,37 D	131.460,75 C
02/06/2023	021357	ENVIO PIX	2.424,03 D	129.036,72 C
02/06/2023	021358	ENVIO PIX	1.369,09 D	127.667,63 C
02/06/2023	021359	ENVIO PIX	4.500,00 D	123.167,63 C
02/06/2023	021359	ENVIO PIX	3.101,55 D	120.066,08 C
02/06/2023	021400	ENVIO PIX	4.972,41 D	115.093,67 C
02/06/2023	021400	ENVIO PIX	6.825,05 D	108.268,62 C
02/06/2023	021401	ENVIO PIX	2.709,95 D	105.558,67 C
02/06/2023	021401	ENVIO PIX	2.344,15 D	103.214,52 C
02/06/2023	021402	ENVIO PIX	2.431,59 D	100.782,93 C
02/06/2023	021402	ENVIO PIX	2.757,60 D	98.025,33 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		98.025,33 C
05/06/2023	533403	DEB P FGTS	209,87 D	97.815,46 C
05/06/2023	051200	ENVIO PIX	2.890,06 D	94.925,40 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		94.925,40 C
06/06/2023	223286	PAG BOLETO	120,00 D	94.805,40 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		94.805,40 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		94.805,40 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		94.805,40 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		94.805,40 C
13/06/2023	058783	PG ORG GOV	28.419,06 D	66.386,34 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		66.386,34 C

25/09/23, 10:54

I-n-Tern_et--Banki-ng---CA:IXA

14/06/2023	000000	SALDO DIA		66.386,34 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		66.386,34 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		66.386,34 C
19/06/2023	158458	PAG BOLETO	132,00 D	66.254,34 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		66.254,34 C
20/06/2023	151411	PAG BOLETO	982,80 D	65.271,54 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		65.271,54 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		65.271,54 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		65.271,54 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		65.271,54 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		65.271,54 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		65.271,54 C
28/06/2023	281322	ENVIO TEV	65.271,54 D	0,00 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô 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:
858100000013 676502392027 305311513310 320344812123

Identificador: 15133132034481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 31/05/2023

Valor recolhido: 167,65

Identificação da operação: FGTS RESC MAKELY

Data / hora: 31/05/2023
Data de Débito: 31/05/2023

Código da operação: 00572826
Chave de segurança: MTXYAG6LUGG9JQNQ

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 31/05/2023 08:43:08

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 15133132034481212		12- Total a Recolher 167,65	
13- Data de Validade = 31/05/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 676502392027 305311513310 320344812123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/05/2023 08:43:08

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 15133132034481212		12- Total a Recolher 167,65	
13- Data de Validade = 31/05/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 676502392027 305311513310 320344812123

Autenticação mecânica

Via Banco



000013

13/06/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305311136eaaffe89d67
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/05/2023 às 10:07:09
Valor Original: R\$ 2.145,29 **Valor Atualizado:** R\$ 2.145,29
Detalhes: Rescisao

maio

Origem

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

Destino

Nome: Makely Kássia Marcondes Ribas
CPF: XXX.027.529-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: maribas653@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

000014

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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, n°, 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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome MAKELY KASSIA MARCONDES RIBAS		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) [REDACTED]			13 Bairro [REDACTED]
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (n°, série, UF) [REDACTED]
18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]		
20 Nome da Mãe SANDRA MARA MARCONDES RIBAS			

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 empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.480,00	24 Data de Admissão 01/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/05/2023	26 Data de Afastamento 22/05/2023	27 Cod. Afastamento RA2
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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.085,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 05:00 horas a 50%	R\$ 59,45	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 13,21	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 567,33
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 145,33	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 145,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 48,44
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\$ 2.258,02

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\$ 101,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 10,89
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 112,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.145,29

Makely K. V. Ribas

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome	
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS	
TRABALHADOR		11 Nome	
10 PIS/PASEP [REDACTED]		MAKELY KASSIA MARCONDES RIBAS	
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado			
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
01/05/2023	22/05/2023	22/05/2023	RA2
29 Pensão Alim. (%) FGTS			0,00
30 Categoria do Trabalhador			
01 - Empregado			

No dia 1 / 1 / 2023, 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\$ 2.145,29, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Nova Trento, 30 de maio de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO

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

makely kassia m. ribas
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICÓ constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 31/05/23
Assinatura
Nome: Katidja 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 meses após a extinção do contrato de trabalho (Lei XXIV Art. 7º da Constituição Federal/1988)

003016

**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:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 14:48:55

Código da operação:	00116648
Chave de segurança:	AKNLN794UYGU68KX

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

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRYAN LUCAS COSTA	411010	1	1
	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/08/2022	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	220:00	2.858,44			
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
8 I.N.S.S.	8,89		277,74		
99 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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/23

Data

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JUNHO ***

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katuclia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000018

**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\$ 2.444,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AMABILEROMANA ANDREG
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 14:53:37

Código da operação:	00116822
Chave de segurança:	3W4V2NW8LUQMHSWT

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

Id: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3 AMABILE ROMANA ANDREGHETONI RECEPCIONISTA	422105	1	1
	Admissão:	09/08/2022	

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,23	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25	
33	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	147,27	
39	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73	
1	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
8	I.N.S.S.	8,37		223,16

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

Em 02/06/23

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.667,59	223,16
Valor Líquido →	2.444,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.667,59	2.667,59	213,40	2.139,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

13/06/23

Data

**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\$ 2.645,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRE AQUINO JASPER
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 14:54:01

Código da operação:	00117237
Chave de segurança:	LWTUMR4PCJXS7C0S

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

Cargo Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 92 ANDRE AQUINO JASPER 223405 1 1
 FARMACEUTICO Admissão: 08/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168:40	2.717,27	
21	INSALUBRIDADE	20,00	202,40	
98	I.N.S.S.	8,68		253,41
9	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.919,67	274,39
			Valor Líquido →	2.645,28

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base 3.544,26 Sal. Contr. INSS 2.919,67 Base Calc. FGTS 2.919,67 F.G.T.S do Mês 233,57 Base Calc. IRRF 2.391,67 Fica IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Andre Aquino Jasper
 Data 06/06/23

**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\$ 2.757,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRESSA TOMASSI
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 14:56:14

Código da operação:	00117332
Chave de segurança:	UE48MTHA8UVVNA10

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

UNICEL - UNIAO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 RJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Nome do Funcionario
 14 ANDRESA TOMASI
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissao: 01/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1 HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2 HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
30 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
4 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
33 HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
39 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
38 I.N.S.S.	8,83		270,15
39 IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,44
		Total de Vencimentos	Total de Descostos
		3.059,20	301,59
		Valor Líquido →	2.757,61
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.902,71	3.059,20	3.059,20	244,73
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		2.531,20	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

06/06/23

Data

**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: 02 - Conta Poupança
Conta destino: [REDACTED]
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ANGELA CADORIN VARGAS
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Valor: R\$ 3.326,58
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: ANGELA CADORIN VARGA
Histórico:

Data de débito: 01/06/2023
Data / Hora da operação: 01/06/2023 14:56:38

Código da operação: 00117415
Chave de segurança: JNW0R98E21URRA2H

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

Nome do Funcionario: ANGELA CADORIN VARGAS NUTRICIONISTA

CBO: 223710 Departamento: 1 Filial: 1 Admissão: 05/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	100:00	3.544,26	
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8 I.N.S.S.	9,45		360,04
9 IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64

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

Em 02/06/23

Assinatura

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

Total de Vencimentos	3.808,26	Total de Descontos	481,68
Valor Líquido	⇒		3.326,58
		Base Calc. IRRF	3.280,26
		Fatela IRRF	15,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Fatela IRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angela C. Vargas
Assinatura do Funcionario

13/06/23
Data

**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:	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.606,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TED DEVOLVIDA
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 14:57:33

Código da operação:	00117735
Chave de segurança:	RV1HNQ4W7KV27SHP

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

**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\$ 1.960,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	APARECIDA MONTIBELLE
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:05:05

Código da operação:	00117920
Chave de segurança:	XFTVRX88UEQ0MCAA

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
 Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Código: 7 Nome do Funcionário: APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI
 CBO: 514320 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 14/10/2022

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
20	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,49		
0	HORAS EXTRAS 100%	10:00	158,55		
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
0	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
8	I.N.S.S.	8,07		172,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.133,04	172,17	
			Valor Líquido →	1.960,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.133,04	2.133,04	170,64	1.605,04	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aparecida M. Vinotti
 Assinatura do Funcionário

13/06/23
 Data

**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:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:05:31

Código da operação:	00118006
Chave de segurança:	43QRTNF6AC8XEYAZ

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

Nome do Funcionário: BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
Auxiliar de Farmacia
CBO: 521130
Departamento: 1
Filia: 1
Admissão: 01/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2 HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
30 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,00	
4 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,68	
139 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
1 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
6 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13	
198 I.N.S.S.	8,21		204,73
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.494,81	204,73
		Valor Líquido →	2.290,08
Solário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.650,00	2.494,81	2.494,81	199,58
		Base Cál. IRRF	Folha IRRF
		1.966,81	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katuza dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

01/06/2023

Data

Bianca Araujo
Assinatura do Empregador

**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\$ 4.806,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:07:41

Código da operação:	00118846
Chave de segurança:	0ANEF4MRTYZKUSZR

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
01	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
02	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
00	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	163,58		
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56		
33	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98		
09	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
98	I.N.S.S.	7,60		190,32	
99	IMPOSTO DE RENDA	27,50		474,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.470,74	664,61	
			Valor Líquido →	4.806,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.432,79	5.470,74	437,65	4.942,74	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DINAMAR DE SOUZA FRONER
 Assinatura do Funcionário

02/06/23
 Data

**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\$ 2.251,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDELA WATHIER DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:08:31

Código da operação:	00118949
Chave de segurança:	LXST7X92JZAPNQM5

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

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

UJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	ZBO	Departamento	Filial
4	EDELA WATHIER DA LUZ COZINHEIRO	513205	1	1
		Admissão:	05/08/2022	

Q	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
00	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	111,02	
50	HORAS EXTRAS	32:00	384,87	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44	
1	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
298	I.N.S.S.	8,19		200,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.452,33	200,90
			Valor Líquido →	2.251,43

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
1.500,00	2.452,33	2.452,33	196,18	1.924,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Edela Wathier

Data
 02/06/23

**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\$ 2.465,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELIANA RAISER
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:09:17

Código da operação:	00119183
Chave de segurança:	LJZRH600J0YFLCS4

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

000035

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26 ELIANA RAISER RECEPCIONISTA	422105	1	1
	Admissão:	12/08/2022	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2 HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
0 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,91	
54 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25	
39 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73	
1 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11	
0 GRATIFICACOES	400,00	400,00	
8 I.N.S.S.	8,40		226,09

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

Em 02/06/23

Assinatura

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.692,00	226,09
Valor Líquido →	2.465,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.692,00	2.692,00	215,36	2.164,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliana Raiser
Assinatura do Funcionário

03/06/2023

Data

**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\$ 2.529,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELICELMA LAZZAROTO
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:11:05

Código da operação:	00119661
Chave de segurança:	XX72AP6JZLT7HK88

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
 U: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Código Nome do Funcionário
 7 ELICELMA LAZZAROTTO
 AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO Departamento Faltas
 516345 1 1
 Admissão: 01/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00			
50 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,15			
50 HORAS EXTRAS	44:00	523,20			
200 HORAS EXTRAS 100%	11:00	174,40			
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00			
98 I.N.S.S.	8,51		236,14		
99 IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,18		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.775,75	246,32		
		Valor Líquido →	2.529,43		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.775,75	2.775,75	222,06	2.247,75	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katijá dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elicelma Lazzarotto
 Assinatura do Funcionário

05/06/2023
 Data

**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\$ 1.761,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIEL NICHELLATTI
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:13:01

Código da operação:	00119955
Chave de segurança:	NC8Y0YLXXENC2430

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

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

30	Nome do Funcionário GABRIEL NICHELLATTI AUXILIAR DE FARMACIA	CBO 521130	Departamento 1	Filial 1
		Admissão:	01/08/2022	

go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.650,00		
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
28	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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste documento.

Assinatura do Funcionário

06/06/23

Data

**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\$ 2.685,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:13:50

Código da operação:	00121619
Chave de segurança:	VAA81T8K02CL49VT

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

000041

Nome do Funcionário: KARINA TOMASI
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 01/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2 HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
0 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,36	
4 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
00 HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09	
3 HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54	
39 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
6 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
98 I.N.S.S.	8,74		259,40
9 IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,72
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.969,56	284,12
		Valor Líquido →	2.685,44

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.902,71	2.969,56	2.969,56	237,56	2.441,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 02/06/23

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

000042

**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:	LUCIANE DE LIMA MORAES
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.511,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIANE DE LIMA MORA
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:14:38

Código da operação:	00122087
Chave de segurança:	570ZMU227WLWVYEH

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

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Cargo: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
 Técnico em Radiologia

CBQ: 324115
 Admissão: 05/08/2022

Departamento: 1
 Filial: 1

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.480,00			
121 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
138 I.N.S.S.	8,47		232,33		
		<i>6 em 2023</i>			
		<i>20% de</i>			
		<i>20% de</i>			
		<i>40%</i>			
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.744,00	232,33		
		Valor Líquido →	2.511,67		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.480,00	2.744,00	2.744,00	219,52	2.216,00	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06.06.2023

Data

**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:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:15:24

Código da operação:	00122344
Chave de segurança:	XEQ9HK5Y548R02QR

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

000045

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial
41 MARCOS PAULO MARCOLLA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	1	1
Admissão:		01/08/2022	

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.650,00		
121	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
8	I.N.S.S.	7,97		152,46	
			Total do Vencimento	Total do Descontos	
			1.914,00	152,46	
			Valor Líquido →	1.761,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.914,00	1.914,00	153,12	1.386,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/2023

Data

**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\$ 1.716,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIA BARAUNA
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:16:06

Código da operação:	00122468
Chave de segurança:	09FH46X69ZN0LEP7

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

J: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
MARIA BARAUNA COZINHEIRO	513205	1	1
Admissão:		01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,19	
150	HORAS EXTRAS	7:00	84,19	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
298	I.N.S.S.	7,94		147,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.864,38	147,99
			Valor Líquido →	1.716,39

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.864,38	1.864,38	149,15	1.336,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Barauna
Assinatura do Funcionário

06/06/2023
Data

**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:	ROZANA WOLF
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.326,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROZANA WOLF
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:17:14

Código da operação:	00125165
Chave de segurança:	KYHV9Y1Y6FCTMNM7

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

03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	150:00	3.544,26			
1 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
8 I.N.S.S.	9,45		360,04		
199 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

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

12/06/2023

Data

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JUNHO ***

000050

**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\$ 3.987,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAMILY GOMES DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:17:38

Código da operação:	00125440
Chave de segurança:	1HLCRAS4847FT9JM

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

000051

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
02	SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO	223505 Admissão:	1	1
			01/08/2022	

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26			
30	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	158,63			
0	HORAS EXTRAS	24:00	623,17			
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,86			
3	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87			
1	INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
998	I.N.S.S.	10,37		496,75		
9	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.791,79	804,37		
			Valor Líquido →	3.987,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26		4.791,79	4.791,79	383,34	4.263,79	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2023

Data

**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\$ 2.015,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	THIAGO ILUAR GROTT J
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:19:49

Código da operação:	00126258
Chave de segurança:	ALYEH19ZJ754WVF

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

000053

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código: 55 Nome do Funcionário: THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO RECEPTIONISTA
 CNIS: 422105 Departamento: 1 Fital: 1
 Admissão: 23/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,10		177,61

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.193,45	177,61
Valor Líquido →	2.015,84

Salário Base: 1.500,00 Sel. Contrib. INSS: 2.193,45 Base Calc. FGTS: 2.193,45 F.G.T.S do Mês: 175,47 Base Calc. IRRF: 1.665,45 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thiago Iluar Grott Januario
 Assinatura do Funcionário

12/6/23

Data

**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:	EMILIA ROSANE LOPES PEREIRA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.236,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	01/06/2023
Data / Hora da operação:	01/06/2023 15:20:42

Código da operação:	00132290
Chave de segurança:	F5KW709KK2E3N75E

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

000055

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	EMILIA ROSANE LOPES PEREIRA SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
Admissão:			08/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168:40	1.134,67		
321	INSALUBRIDADE	20,00	202,40		
998	I.N.S.S.	7,52		100,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.337,07	100,53	
			Valor Líquido →	1.236,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	1.337,07	1.337,07	106,96	809,07	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Name: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Emília R. L. Pereira
Assinatura do Funcionário

12/06/2023
Data

**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\$ 2.355,14**Data de débito:** 01/06/2023**Data/hora da operação:** 01/06/2023 14:51:38**Código da operação:** 011451**Chave de segurança:** C3CKFVMSEWRT975X**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

000057

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
12	ALINE CAMILA DE LIMA COPEIRO	513425	1	1
			Admissão:	05/08/2022

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
30	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	132,63		
0	HORAS EXTRAS	42:00	499,42		
00	HORAS EXTRAS 100%	12:00	190,25		
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
8	I.N.S.S.	8,23		211,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.566,30	211,16	
			Valor Líquido →	2.355,14	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.566,30	2.566,30	205,30	2.038,30	0,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aline Camila de Lima
Assinatura do Funcionário

13/06/2023

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 06/06/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000058

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** ████████████████████**Nome destinatário:** FABIA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.757,61**Data de débito:** 01/06/2023**Data/hora da operação:** 01/06/2023 15:12:35**Código da operação:** 011512**Chave de segurança:** XL30NGPUEK1LN5RX**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

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

UJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Codigo	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
8	FABIA SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 01/08/2022	1

Q	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14			
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57			
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82			
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13			
3	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81			
39	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84			
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
6	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89			
98	I.N.S.S.	8,83		270,15		
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.059,20	301,59		
			Valor Líquido →	2.757,61		
Selário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71		3.059,20	3.059,20	244,73	2.531,20	7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabia Santos
Assinatura do Funcionário

7.6.2023
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060112574514e37205c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:21:18

Valor Original: R\$ 380,73 **Valor Atualizado:** R\$ 380,73

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

000061

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	51:20	350,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	61,60	
98	I.N.S.S.	7,50		30,87

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
411,60	30,87
Valor Líquido →	380,73

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
1.500,00	411,60	411,60	32,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Diane C. Schneider
Assinatura do Funcionário

06/06/23
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011337ae9b67a3200
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:21:47
Valor Original: R\$ 3.331,52 **Valor Atualizado:** R\$ 3.331,52

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

000063

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
2	POLYANNA APARECIDA GERONIMO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

07/03/2023

Q	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
30	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	209,73	
34	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
40	HORAS EXTRAS	48:00	709,11	
400	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09	
33	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54	
9	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
8	I.N.S.S.	9,46		360,86
99	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,66
			Total de Vencimentos	Total de Descantos
			3.815,04	483,52
			Valor Líquido →	3.331,52

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sel. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.815,04	3.815,04	305,20	3.287,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Polyanna G. Gerônimo
 Assinatura do Funcionário
 02/06/23
 Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060112510b9892bb74c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:46:40

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

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

000065

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

RJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
89	ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	26/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
121	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
98	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	Sin. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Antônia A. Menezes
Assinatura do Funcionário

02/06/23
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230601132522a4a50f049
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:23:51
Valor Original: R\$ 2.246,02 **Valor Atualizado:** R\$ 2.246,02

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

000067

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NU: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Nome do Funcionário: MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 06/05/2023

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	63:20	547,75	
2	HORAS NOTURNAS	120:00	1.037,84	
3	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,41	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,17	
100	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09	
103	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	43,78	
109	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	179,89	
121	INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
106	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	120:00	259,46	
198	I.N.S.S.	8,19		200,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.446,39	200,37
			Valor Líquido →	2.246,02

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base: 1.902,71 Sal. Contr. INSS: 2.446,39 Base Cál. FGTS: 2.446,39 F.G.T.S do Mês: 195,71 Base Cál. IRRF: 1.918,39 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

07/06/2023
 Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060213580f06d2e2afd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:52:02
Valor Original: R\$ 2.247,98 **Valor Atualizado:** R\$ 2.247,98

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

000069

UNICEL NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Idade	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
53	EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	12/04/2023	

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
30	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,46	
0	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
28	I.N.S.S.	8,19		200,56

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.448,54	Total de Descontos	200,56
Valor Líquido	⇒		2.247,98

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.448,54	2.448,54	195,88	1.920,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Egírlândia A de Sousa
Assinatura do Funcionário

07/06/2023
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060113202b4b376614c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:44:58
Valor Original: R\$ 2.589,90 **Valor Atualizado:** R\$ 2.589,90

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

000071

Nome do Funcionário

LUCAS PEREIRA DA SILVA
SERVIÇOS GERAIS

CCO
514320

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 01/12/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	85:00	571,82			
2 HORAS NOTURNAS	135:00	908,18			
50 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	102,61			
4 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,66			
50 HORAS EXTRAS	15:00	178,36			
33 HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	145,31			
9 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89			
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05			
0 GRATIFICACOES	200,00	200,00			
198 I.N.S.S.	8,60		245,16		
9 IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,82		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.850,88	260,98		
		Valor Líquido →	2.589,90		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.850,88	2.850,88	228,07	2.322,88	7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/06/2023
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011302c87225d002c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:47:59

Valor Original: R\$ 2.757,61 **Valor Atualizado:** R\$ 2.757,61

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELIANE ROESLANIK

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

000073

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário	COD	Departamento	Filial
ELIANE ROSESLANIK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
Admissão:		10/11/2022	

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
30	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
33	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
39	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
71	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
38	I.N.S.S.	8,83		270,15
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.059,20	301,59
			Valor Líquido	2.757,61

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.059,20	3.059,20	244,73	2.531,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/2023
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230602140008ad74c0660
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:53:40
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

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

000075

LEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Idade	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
38	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	Parcela IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glauce Keila do Nascimento
Assinatura do Funcionário

07/06/2023
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011334f59b3e98e9a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:47:29
Valor Original: R\$ 3.677,41 **Valor Atualizado:** R\$ 3.677,41

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

000077

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
50 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,89	
90 HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45	
91 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
98 I.N.S.S.	9,95		428,41
99 IMPOSTO DE RENDA	22,50		197,78
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.303,60	626,19
		Valor Líquido →	3.677,41

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ser estabdo a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 06/06/23

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	4.303,60	4.303,60	344,28	3.775,60	22,50

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011244cddf50d0631
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:46:19
Valor Original: R\$ 2.757,61 **Valor Atualizado:** R\$ 2.757,61

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

000079

UNICEL DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Nome do Funcionário: ANA GABRIELA GLASER
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 28/02/2023
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
30	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
33	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
9	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
8	I.N.S.S.	8,83		270,15
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.059,20	301,59
			Valor Líquido →	2.757,61

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base: 1.902,71 Sal. Contr. INSS: 3.059,20 Base Calc. FOTS: 3.059,20 F.O.T.S do Mês: 244,73 Base Calc. IRRF: 2.531,20 Fixa IRRF: 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06.06.23
 Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060113496f572774b62

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:17:05

Valor Original: R\$ 4.007,58 **Valor Atualizado:** R\$ 4.007,58

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SUZANA MELO BRANCO

CPF: XXX.991.909-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 42399190963

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

000081

Código 77 Nome do Funcionário SUZANA MELO BRANCO
GERENTE DE CONVENIOS

CBO 351305 Departamento 1 Fídal 1
Admissão: 22/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	220:00	4.823,55		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,39		501,20	
		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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Kalúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/2023

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011254218bd306635

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:17:56

Valor Original: R\$ 1.860,06 **Valor Atualizado:** R\$ 1.860,06

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

000083

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
94	BRUNA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
			03/05/2023	

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.775,86		
21	INSALUBRIDADE	20,00	246,40		
8	I.N.S.S.	8,02		162,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.022,26	162,20	
			Valor Líquido →	1.860,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.022,26	2.022,26	161,78	1.494,26	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Bruna de Souza

Data
06/06/2023

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011346fe63d394628
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:18:48
Valor Original: R\$ 2.808,52 **Valor Atualizado:** R\$ 2.808,52

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

000085

Matrícula: 33 Nome do Funcionário: SAYMON THOMAZI MONTIBELLER
 Assessor Administrativo
 CBO: 411010 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 09/09/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.858,44			
321 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
8 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 Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.858,44	3.122,44	3.122,44	249,79	2.594,44	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *ST*
 Data: 06/06/23

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021406fd813709c32
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:52:55
Valor Original: R\$ 2.247,98 **Valor Atualizado:** R\$ 2.247,98

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

000087

Nome do Funcionário: NOEZI PEREIRA
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Fila: 1
 Admissão: 19/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71			
150 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,46			
200 HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37			
201 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
208 I.N.S.S.	8,19		200,56		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.448,54	200,56		
		Valor Líquido →	2.247,98		
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.448,54	2.448,54	195,88	1.920,54	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Nozi Pereira
 Data: 06/06/2023

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011326542ece631e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:22:52
Valor Original: R\$ 4.425,11 **Valor Atualizado:** R\$ 4.425,11

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

000089

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
03	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	142105	1	1
	GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	Admissão:	02/08/2022	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	220:00	5.000,00	
07 REEMBOLSO DE DESPESAS	395,04	395,04	
08 I.N.S.S.	10,77		581,21
09 IMPOSTO DE RENDA	22,50		388,78
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.395,04	969,93
		Valor Líquido →	4.425,11

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

6,6,2023

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.395,04	5.395,04	431,60	4.624,24	22,50

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060113317b22e99e769
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:22:26
Valor Original: R\$ 2.394,96 **Valor Atualizado:** R\$ 2.394,96

Origem

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

Destino

Nome: NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI
CPF: XXX.573.539-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ
Chave Pix: 02157353909

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

000091

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Nome do Funcionário: NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI
 Auxiliar de Farmácia
 CBO: 521130
 Departamento: 1
 Fila: 1
 Admissão: 13/09/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2 HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
0 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,80	
4 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,68	
0 HORAS EXTRAS 100%	3:00	52,20	
3 HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	45,56	
9 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
6 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13	
98 I.N.S.S.	8,29		216,41

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 02/06/23
 Assinatura: *[assinatura]*
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.611,37	Total de Descontos	216,41
Valor Líquido	⇒		2.394,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.611,37	2.611,37	208,90	2.083,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

[assinatura]

Data

02/06/23

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230601130794b20daa9b3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:23:30
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

000093

Código: 3 Nome do Funcionário: GLADSTHON LUAN FELICIANO
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
 CSO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 15/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
1	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
198	I.N.S.S.	8,09		175,20
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.166,71	175,20
			Valor Líquido →	1.991,51

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base: 1.902,71 Sal. Contr. INSS: 2.166,71 Base Cál. FGTS: 2.166,71 FGTS do Mês: 173,33 Base Cál. IRRF: 1.612,33 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

06/06/2023
 Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230601132975403f8aaf9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:25:15
Valor Original: R\$ 3.087,06 **Valor Atualizado:** R\$ 3.087,06

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

000095

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	GRU	Departamento	Filial
4	NEUSA ANTUNES SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	24/02/2023	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	85:00	571,82			
2 HORAS NOTURNAS	135:00	908,18			
0 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	236,36			
54 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,66			
0 HORAS EXTRAS	63:00	749,13			
0 HORAS EXTRAS 100%	3:00	47,56			
33 HORA EXTRA NOTURNA 100%	12:15	222,50			
9 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89			
21 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUPOM)	135:00	227,05			
8 I.N.S.	9,21		320,67		
99 IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,42		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.480,15	393,09		
		Valor Líquido →	3.087,06		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	3.480,15	3.480,15	278,41	2.952,15	15,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 06/06/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/2023

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230601125601279181a84

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:25:39

Valor Original: R\$ 4.752,18 **Valor Atualizado:** R\$ 4.752,18

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

000097

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER DIRETOR FINANCEIRO	123115	1	1
		Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	6.000,00		
998	I.N.S.S.	11,10		665,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		581,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.000,00	1.247,82	
			Valor Líquido →	4.752,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.334,10	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DAYANY N. S. BECKER
Assinatura do Funcionário

06/06/2023
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JUNHO ***

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011340168bc9d6d98
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:26:03
Valor Original: R\$ 4.545,09 **Valor Atualizado:** R\$ 4.545,09

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

000099

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Matrícula: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário: RIVAEI MEZEKO ENFERMEIRO
 CBO: 223505
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 24/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	195,38	
REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
HORAS EXTRAS	12:00	311,58	
HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,86	
HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87	
HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
I.N.S.S.	10,93		619,41
IMPOSTO DE RENDA	27,50		503,37
<div data-bbox="236 600 667 878" data-label="Text"> <p>CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito Em 02/06/23 Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.667,87	1.122,78
		Valor Líquido →	4.545,09

Salário Base: 3.544,26 Sal. Contrib. INSS: 5.667,87 Base Calc. FGTS: 5.667,87 F.G.T.S do Mês: 453,42 Base Calc. IRRF: 5.048,46 Faixa IRRF: 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

07/06/2023

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060114002a50862b5eb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:26:44
Valor Original: R\$ 2.770,53 **Valor Atualizado:** R\$ 2.770,53

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

000101

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

03.448.121/0014-03

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 15/03/2023

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	85:00	735,14			
2 HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57			
50 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	90,41			
54 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13			
60 HORAS EXTRAS	6:00	88,64			
60 HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09			
73 HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54			
9 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84			
121 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
6 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89			
8 I.N.S.S.	8,85		272,08		
9 IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,64		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.075,25	304,72		
		Valor Líquido →	2.770,53		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.075,25	3.075,25	246,02	2.547,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adriana Ap. Torquato
Assinatura do Funcionário

06/06/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060113361c0530d8ba7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:38:15
Valor Original: R\$ 868,50 **Valor Atualizado:** R\$ 868,50

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

000103

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Nome do Funcionário: PAULO ALEXANDRO DE FREITAS
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Píafel: 1
 Admissão: 18/05/2023
 CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	95,20	824,51			
21 INSALUBRIDADE	20,00	114,40			
38 I.N.S.S.	7,50		70,41		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		938,91	70,41		
		Valor Líquido →	868,50		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	938,91	938,91	75,11	410,91	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo A. de Freitas
 Assinatura do Funcionário

07/06/2023
 Data

000104

**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:**

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/06/2023**Competência:** 05/2023**Valor recolhido:** 15.014,58**Identificação da operação:** FGTS HOSPITAL NT**Data / hora:** 02/06/2023**Data de Débito:** 02/06/2023**Código da operação:** 00597036**Chave de segurança:** ONGK8QMJAUIP9JXS**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

000105



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/05/2023 - 09:15:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 187.682,27	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.014,58		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.014,58	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/05/2023 - 09:15:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 187.682,27	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.014,58		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.014,58	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO

deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO

Em: 02/06/23

Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA

NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000106

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 29/05/2023

HORA: 09:15:21

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 05/2023

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

62

REMUNERAÇÃO

187.682,27

DEPÓSITO

15.014,58

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

15.014,58

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2023

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.

000107

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/05/2023
HORA: 09:15:21
PÁG: 0001/0009

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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	CEO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM

FABIO JULIANO CASSOL						02/08/2022	01		02/05/2023	J	03222
243,85	1.047,44					96,83			103,31		0,00
MARIA RAVELLI CORDEIRO XAVIER						24/02/2023	01		03/05/2023	J	02235
0,00	816,47					61,23			65,31		0,00
LARISSA DA SILVA DIEHL CASSOL						23/11/2022	01		02/05/2023	J	03222
190,09	1.046,41					92,73			98,92		0,00

801000

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT: 639

NOME TRABALHADOR
 REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC PIS/PASEP/CI
 BASE CÁL PREV SOCIAL CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

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	DEPÓSITO	CBO
JORGE LUIS ALVES	938,91	0,00			70,41	04/05/2023	01		16/05/2023	I1	03222
MARISTELA FREITAS SCHMIDT	440,49	1.761,97			15/03/2021	01	01		04/05/2023	I1	0,00
DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANCA	3.142,19	1.961,76			26/08/2022	01			19/05/2023	I1	02515
LILLIANE DOS SANTOS	2.265,31				444,43	01			0,00		0,00
JADSON CONCEICAO SANTOS	1.001,40	358,15			13/04/2023	01			27/05/2023	I3	04221
SAMANTA GABRIELLE MIOTTO	1.396,36	1.058,99			212,55	01			0,00		0,00
MARCOS VINICIUS NASCIMENTO	1.453,33	0,00			03/08/2022	01			11/05/2023	I1	03222
MAKELY KASSIA MARCONDES RIBAS	1.351,59	489,51			154,52	01			0,00		0,00
		145,33			107,49	01			16/05/2023	I3	02235
					25/02/2023	01			0,00		0,00
					149,32	01			25/05/2023	I3	05134
					01/05/2023	01			0,00		0,00
					114,35	01			22/05/2023	I1	05143
									0,00		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: 29/05/2023
 HORA: 09:15:21
 PAG: 0003/0009

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639
 TOMADOR/OBRA: 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	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	0,00	0,00				15/03/2023	01				03222	0,00
3.075,25						278,02				246,02	0,00	
ADRYAN LUCAS COSTA	0,00	0,00				05/08/2022	01				04110	0,00
3.122,44						283,69				249,79	0,00	
ALINE CAMILA DE LIMA	0,00	0,00				05/08/2022	01				05134	0,00
2.566,30						216,95				205,30	0,00	
AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	0,00	0,00				09/08/2022	01				04221	0,00
2.667,59						229,10				213,40	0,00	
ANA GABRIELA GLASER	0,00	0,00				28/02/2023	01				03222	0,00
3.059,20						276,10				244,74	0,00	
ANDRE AQUINO JASPER	0,00	0,00				08/05/2023	01				02234	0,00
2.919,67						259,35				233,57	0,00	
ANDRESA TOMASI	0,00	0,00				01/08/2022	01				03222	0,00
3.059,20						276,10				244,73	0,00	
ANGELA CADORIN VARGAS	0,00	0,00				05/08/2022	01				02237	0,00
3.808,26						369,33				304,66	0,00	
ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	0,00	0,00				17/09/2022	01				05134	0,00
1.744,00						138,78				139,53	0,00	
ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES	0,00	0,00				26/04/2023	01				03222	0,00
2.166,71						176,82				173,33	0,00	
APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	0,00	0,00				14/10/2022	01				05143	0,00
2.133,04						173,79				170,65	0,00	
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	0,00	0,00				01/08/2022	01				05211	0,00
2.494,81						208,37				199,58	0,00	
BRUNA DE SOUZA	0,00	0,00				03/05/2023	01				03222	0,00
2.022,26						163,82				161,78	0,00	
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	0,00	0,00				21/02/2022	01				01231	0,00
6.000,00						676,17				480,01	0,00	
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	0,00	0,00				24/05/2023	01				04221	0,00
411,60						30,87				32,92	0,00	

000110

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA AMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CBO JAM
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	0,00			01/08/2022	01	05			02235
5.470,74					190,32				437,66	0,00
EDELA WATHIER DA LUZ	0,00	0,00			05/08/2022	01				05132
2.452,33					203,27				196,19	0,00
EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA	0,00	0,00			12/04/2023	01				03222
2.448,54					202,82				195,88	0,00
ELIANA RAISER	0,00	0,00			12/08/2022	01				04221
2.692,00					232,03				215,37	0,00
ELIANE ROSELANIK	0,00	0,00			10/11/2022	01				03222
3.059,20					276,10				244,74	0,00
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	0,00	0,00			28/03/2023	01				03222
3.059,19					276,10				244,73	0,00
ELICELMA LAZZAROTTO	0,00	0,00			01/08/2022	01				05163
2.775,75					242,08				222,06	0,00
EMILIA ROSANE LOPES PEREIRA	0,00	0,00			08/05/2023	01				05143
1.337,07					102,15				106,97	0,00
FABIA SANTOS	0,00	0,00			01/08/2022	01				03222
3.059,20					276,10				244,73	0,00
GABRIEL NICHELLATTI	0,00	0,00			01/08/2022	01				05211
1.914,00					154,08				153,12	0,00
GLADSTHON LUAN FELICIANO	0,00	0,00			15/03/2023	01				03222
2.166,71					176,82				173,33	0,00
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	0,00	0,00			24/02/2023	01				03222
2.166,71					176,82				173,33	0,00
JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	0,00	0,00			24/05/2023	01				02235
1.482,73					115,26				118,61	0,00
JESSICA RIBEIRO PACHE	0,00	0,00			03/05/2023	01				03222
2.653,00					227,35				212,24	0,00
JOZIANE LACERDA	0,00	0,00			01/08/2022	01				03222
2.448,54					202,82				195,89	0,00

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EFAS: 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 SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL			DEVIDA			DEPÓSITO	JAM	
JULIO BARRETO JUNIOR	0,00	0,00					01		18/08/2022	173,33	03222
KARIN APARECIDA DOS SANTOS	2.166,71	0,00					01		12/04/2023	445,17	02235
KARINA TOMASI	5.564,58	0,00					01		01/08/2022	237,57	03222
LETICIA ROQUE CARDOSO	2.969,56	0,00					01		17/08/2022	240,00	04131
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.000,00	0,00					01		01/11/2022	280,01	01231
LUCAS PEREIRA DA SILVA	3.500,00	0,00					01		01/12/2022	228,07	05143
LUCIANE DE LIMA DE MORAES	2.850,88	0,00					01		05/08/2022	219,53	03241
LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	2.744,00	0,00					01		17/03/2023	725,62	02235
MARCOS PAULO MARCOLLA	9.070,18	0,00					01		01/08/2022	153,13	05211
MARIA BARAUNA	1.914,00	0,00					01		01/08/2022	149,16	05132
MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	1.864,38	0,00					01		06/05/2023	195,71	03222
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	2.446,39	0,00					01		02/08/2022	431,61	01421
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	5.395,04	0,00					01		12/04/2023	204,33	03222
NEUSA ANTUNES	2.554,22	0,00					01		24/02/2023	278,42	05143
NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	3.480,15	0,00					01		13/09/2022	208,90	05211
	2.611,37	0,00									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: 29/05/2023
 HORA: 09:15:21
 PÁG: 0006/0009

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 05/2023 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 RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

PIS/PASEP/CI
 BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
 BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPÓSITO

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
NOEZI PEREIRA	0,00				19/08/2022 01	195,88	03222 0,00
PAMELA DOS SANTOS	0,00				07/04/2023 01	344,28	02235 0,00
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	0,00				06/10/2022 01	195,89	03222 0,00
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	0,00				18/05/2023 01	75,11	03222 0,00
POLYANNA APARECIDA GERONIMO	0,00				07/03/2023 01	305,20	03222 0,00
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	0,00				01/08/2022 01	494,87	02235 0,00
RIVAEEL MEZECCO	0,00				24/08/2022 01	453,42	02235 0,00
ROZANA WOLF	0,00				03/08/2022 01	304,67	02236 0,00
SAMILY GOMES DA LUZ	0,00				01/08/2022 01	383,35	02235 0,00
SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	0,00				09/09/2022 01	249,79	04110 0,00
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	0,00				06/04/2023 01	173,33	03222 0,00
SUZANA MELO BRANCO	0,00				22/02/2022 01	385,89	03513 0,00
THIAGO ILUAR GOTT JANUARIO	0,00				23/09/2022 01	175,47	04221 0,00
THIAGO TORRES CARDOSO	0,00				22/04/2023 01	404,47	02235 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 196.761,53

8.686,03

8.025,29

18.454,59

15.014,58

0,00

000113

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/05/2023
HORA: 09:15:21
PAG: 0007/0009

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

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

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
N° DE CONTROLE: AavSGDEsPsa0000-6
N° ARQUIVO: LldurBMcfkz0000-9
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: KOBRASOL
CNAE PREPONDERANTE: 8660700
CNAE: 8660700

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	70	184.771,95	2.910,32	196.761,53	8.025,29
TOTAIS:	70	184.771,95	2.910,32	196.761,53	8.025,29

000114

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

DATA: 29/05/2023
HORA: 09:15:21
PÁG: 0008/0009

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200001500 145801792300 607677050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: AaVSGDEsPsa0000-6 N° ARQUIVO: LldurBMcFKz0000-9
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

184.771,95
2.910,32

QUANTIDADE TRABALHADORES

62

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS

15.014,58

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

15.014,58

000115

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/05/2023
HORA: 09:15:21
PÁG: 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
N° DE CONTROLE: AaVSGDEPSa0000-6
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
N° ARQUIVO: LldurBMcfkz0000-9
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: KOBRASOL
TELEFONE: 0048 3034 4555
CNAE: 8660700
CNAE: 8660700

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 18.454.59 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 18.454.59
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 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 INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 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:	5	I2:	0	I3:	3	I4:	0	I5:	0	J	0	K	3	L	0	M	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
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	U3:	0	W	0	X	0	X1:	0	Y	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

**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:	02/06/2023
Data / Hora da operação:	02/06/2023 13:49:11

Código da operação:	00125719
Chave de segurança:	W66HNNH5AGW1WQTSQ

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

000117

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI COPEIRO	513425	1	1
	Admissão:	17/09/2022	

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
1	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
398	I.N.S.S.	7,86		137,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.744,00	137,16
			Valor Líquido →	1.606,84

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS de Mês	Base Cálculo 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.

Anilzete Anzini Andregheto
Assinatura do Funcionário

Data

**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:	02/06/2023
Data/hora da operação:	02/06/2023 13:49:37

Código da operação:	021349
Chave de segurança:	CVVTS6EHF1HPWSMZ

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

000119

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 555, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

Data: _____ Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: _____

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7386 7120 1265 2710 2024 0601 0620 2367 5432</p> 	Número do RPS 3552-RPS	Número da Nota 555
	Data da Emissão da Nota 01/06/2023 12:04	
	Data do Fato Gerador 01/06/2023	
	Código de Verificação 8327738671201265271020240601062023675432	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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: AVENIDA NELSON BALTAZAR SCHUTZ Número: 10 Bairro: ARIRIU CEP: 88.135-202
 Complemento: _____
 Município: Palhoça UF: SC País: Brasil
 E-mail: rh@nurrevi.org Telefone: (48) 996577806 Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TC 02/2023 - parcela 2/12 - NOVA TRENTO

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			

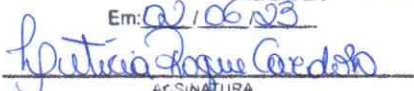
Códigos dos serviços:
 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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
 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.
 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 FADD79


 Autenticidade

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
SERVIÇO
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
 REALIZADO
 Em: 01/06/23

 ASSINATURA
 NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
 CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000120

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011314c7004af7694
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 17:19:19
Valor Original: R\$ 2.247,98 **Valor Atualizado:** R\$ 2.247,98

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

000121

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

RJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código Nome do Funcionário
33 JOZIANE LACERDA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 1 1
Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
150	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,46	
100	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
11	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
198	I.N.S.S.	8,19		200,56

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.448,54	Total de Descontos	200,56
Valor Líquido	⇒ 2.247,98		

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.448,54	2.448,54	195,88	1.920,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/2023

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060214030b30179d687

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:52:31

Valor Original: R\$ 4.532,84 **Valor Atualizado:** R\$ 4.532,84

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

000123

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
50	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	283,28	
50	HORAS EXTRAS	6:00	155,79	
50	HORAS EXTRAS 100%	12:55	447,30	
53	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	869,95	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8	I.N.S.S.	10,87		604,94
9	IMPOSTO DE RENDA	27,50		426,80

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.564,58	1.031,74
Valor Líquido →	4.532,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	5.564,58	5.564,58	445,16	4.770,05	27,50

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06.06.2023
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306011335a966d95c279

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:24:12

Valor Original: R\$ 2.247,98 **Valor Atualizado:** R\$ 2.247,98

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

000125

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Matrícula: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71			
50 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,46			
00 HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37			
1 INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
198 I.N.S.S.	8,19		200,56		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.448,54	200,56		
		Valor Líquido →	2.247,98		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.448,54	2.448,54	195,88	1.920,54	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura: *[Assinatura]*
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*

Data: 06/06/23

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021402d21462d9400

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:53:19

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

000127

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Classe	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	JULIO BARRETO JUNIOR	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	18/08/2022	

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
8	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	Parcela IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado

[Handwritten Signature]
Assinatura do Funcionário

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060113487a67ae68e2a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/06/2023 às 15:22:14

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

000129

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

N: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
30	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
11	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
98	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	Sel. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

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

Em 04/06/23

Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Silmara Zandroski Felipe
Assinatura do Funcionário

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060214086a18d83f66f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:54:07
Valor Original: R\$ 4.156,37 **Valor Atualizado:** R\$ 4.156,37

Origem

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

Destino

Nome: 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

000131

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Matrícula	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	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	96,66	
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
21	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,56		533,72
99	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.055,84	899,47
			Valor Líquido →	4.156,37

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

Em 02/06/23

[Assinatura]

Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
Cârgo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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 do pagamento deste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

07/06/2023

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060214113d51f723572
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:57:12
Valor Original: R\$ 2.424,03 **Valor Atualizado:** R\$ 2.424,03
Detalhes: Rescisao Contratual

Origem

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

Destino

Nome: MARCOS VINICIUS NASCIMENTO
CPF: XXX.479.377-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 19647937776

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 MARCOS VINICIUS NASCIMENTO			
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 07/04/2001	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 OFICIAL - N.T. 02.06				
23 Remuneração Mês Ant. 2.244,71	24 Data de Admissão 25/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2023	26 Data de Afastamento 25/05/2023	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.233,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	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 3/12 avos	R\$ 489,51	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 471,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 157,22
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\$ 2.571,73

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\$ 110,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,71
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 147,70
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.424,03

000134

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 MARCOS VINICIUS NASCIMENTO		
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 25/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2023	26 Data de Afastamento 25/05/2023	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 02/06/23 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\$ 2.424,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

NOVA BRUNO, 02 de junho de 2023

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NUBREVI

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

MARCOS VINICIUS NASCIMENTO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: <u>02/06/23</u>
<i>Leticia Roque Cardoso</i> ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000135

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

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021401f12802dda01

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:58:48

Valor Original: R\$ 1.369,09 **Valor Atualizado:** R\$ 1.369,09

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

000136

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

PJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

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

Go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	11:20	182,58	
2	HORAS NOTURNAS	40:00	644,41	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,25	
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,01	
50	HORAS EXTRAS	6:00	155,79	
83	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	202,99	
21	INSALUBRIDADE	20,00	61,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	40:00	161,10	
98	I.N.S.S.	7,66		113,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.482,73	113,64
			Valor Líquido	1.369,09

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucka dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.482,73	1.482,73	118,61	954,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Janssen Raniery
 Data
 06/06/2023

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021412d50f88a3aef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:59:42
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: Serviços Jurídicos

Origem

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

Destino

Nome: Samaclay E Maia Advocacia
CNPJ: 23524922000101
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: adv_samaclayemaia@hotmail.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

000138

SAMA CLAY & MAIA ADVOCACIA

SAMA CLAY & MAIA ADVOCACIA
 RUA SÃO PEDRO, Nro 439 - CAVALHADA I
 CEP : 78200-000 - Cáceres - MT
 Fone: (65)99056703

Ins.Municipal: 1000419 CNPJ: 23.524.922/0001-01 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 31/05/2023 - 10:12:57	Data do Serviço 31/05/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/158380	Nota Eletrônica nº136 - série D
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS/NURREVI-SAUDE	
	Endereço: Avenida Nelson Baltazar Schütz, Nro 10 - Aririú	
	CEP/Cidade/UF: 88135-202 - Palhoça - SC	
	Email: rh@nurrevi.org	
	CNPJ: 03.448.121/0014-03	
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: Cáceres-MT		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
17.14	1	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	4.500,00	4.500,00	0,00	2,65%

**Prefeitura Municipal de Cáceres**

Estado de MATO GROSSO

Secretaria Municipal de Fazenda
 Divisão de Fiscalização Tributária

AVEN BRASIL, Nº 119 - COC JARDIM CELESTE
 C.E.P 78200-000, Cáceres(MT)
 CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

Fundamentos legais: Lei Complementar Federal 116/2003 e suas alterações e Lei Complementar Municipal 148/2019 (CTM) e suas regulamentações.

NOTA FISCAL emitida através do site www.caceres.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.

PROCON-MT: Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 E telefone gratuito 151

Local da incidência do ISS: Cáceres-MT Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	119,25
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 17.14(001062) - ADVOCACIA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente: TC 02/2023 - parcela 02/12 - NOVA TRENTO
 Dados Bancários: Agência: 0001
 Conta: 3647479-0
 Instituição: 403 - Cora SCD
 Nome da Empresa: Samaclay E Maia Advocacia
 CNPJ: 23.524.922/0001-01
 pix: adv_samaclayemaia@hotmail.com

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em: 02/06/23

 ASSINATURA
 NOME LETÍCIA ROQUE CARDOSO
 CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/2176	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3W7G0.M1J8I0.L8Z7U4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: FAB2647F9



06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021359f35d8d3821c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 13:59:13

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

000140

Código 56 Nome do Funcionário LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA CBO 123115 Departamento 1 Fim 1
GERENTE FINANCEIRO Admissão: 01/11/2022

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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em: 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230602140769a25a3ae0e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 14:00:54
Valor Original: R\$ 4.972,41 **Valor Atualizado:** R\$ 4.972,41

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

000142

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

UF: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2 HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
0 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	278,94	
54 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
0 HORAS EXTRAS	3:00	77,90	
3 HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	869,95	
39 HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
1 INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
6 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
98 I.N.S.S.	11,19		691,94
9 IMPOSTO DE RENDA	27,50		521,62
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		6.185,97	1.213,56
		Valor Líquido →	4.972,41

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

07/06/23

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	6.185,97	6.185,97	494,87	5.114,85	27,50

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021404bb80e3f5515
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 14:00:29
Valor Original: R\$ 6.825,05 **Valor Atualizado:** R\$ 6.825,05

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

000144

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

J: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,03	
100	HORAS EXTRAS 100%	9:00	676,15	
121	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
98	I.N.S.S.	9,67		876,95
399	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.368,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.070,18	2.245,13
			Valor Líquido →	6.825,05

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 02/06/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Kaluúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	9.070,18	725,61	8.193,23	27,50

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

07/06/2023

Data

Assinatura do Funcionário

000145

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060214043c1d2143ae5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 14:01:26

Valor Original: R\$ 2.709,95 **Valor Atualizado:** R\$ 2.709,95

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

000146

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.000,00		
998	I. N. S. S.	8,77		263,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.000,00	290,05	
			Valor Líquido →	2.709,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fatua IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.472,00	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Kátia dos Santos Cardoso
 Assinatura do Funcionário

Data

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

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021405a2267c20999
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 14:01:47
Valor Original: R\$ 2.344,15 **Valor Atualizado:** R\$ 2.344,15

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

000148

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissao: 12/04/2023
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

no	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
0	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,50	
50	HORAS EXTRAS	6:00	88,64	
0	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
1	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
98	I.N.S.S.	8,22		210,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.554,22	210,07
			Valor Líquido →	2.344,15

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: *[Signature]*
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base: 1.902,71 Sal. Contr. INSS: 2.554,22 Base Calc. FGTS: 2.554,22 FGTS do Mês: 204,33 Base Calc. IRRF: 1.964,97 Folha IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Signature]
Assinatura do Funcionario

12/06/23
Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021402dacabbc9c5e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 14:02:27

Valor Original: R\$ 2.431,59 **Valor Atualizado:** R\$ 2.431,59

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

000150

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

J: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial
3	JESSICA RIBEIRO PACHE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
			03/05/2023	

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	70:20	608,29	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,30	
34	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
9	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	251,85	
21	INSALUBRIDADE	20,00	246,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
98	I.N.S.S.	8,35		221,41

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.653,00	Total de Descontos	221,41
Valor Líquido	⇒ 2.431,59		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.653,00	2.653,00	212,24	2.125,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 JESSICA RIBEIRO PACHE

05/06/2023
 Data

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306021400062a2cbe9de
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/06/2023 às 14:02:05
Valor Original: R\$ 2.757,60 **Valor Atualizado:** R\$ 2.757,60

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

000152

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio 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	

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,13			
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57			
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82			
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13			
63	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81			
69	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84			
71	INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89			
998	I.N.S.S.	8,83		270,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.059,19	301,59		
			Valor Líquido →	2.757,60		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa BRRF
1.902,70		3.059,19	3.059,19	244,73	2.531,19	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Kakucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Eliane Vieira Barbosa

Data
 07/06/23

CAIXA**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:
858400000027 098702392023 306051443412 705344812125

Identificador: 14434170534481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 05/06/2023

Valor recolhido: 209,87

Identificação da operação: FGTS RESC. LILIANE

Data / hora: 05/06/2023
Data de Débito: 05/06/2023

Código da operação: 00533403
Chave de segurança: CVXGQ1UV5CUZLKTS

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

000154



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2023 11:35:57

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 14434170534481212		12- Total a Recolher 209,87	
13- Data de Validade = 05/06/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000027	098702392023	306051443412	705344812125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

CERTIFICO que o MATERIAL constante	
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
Em: 05/06/23	
<i>Leticia Roque Cardoso</i>	
ASSINATURA	
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO	
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2023 11:35:57

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 14434170534481212		12- Total a Recolher 209,87	
13- Data de Validade = 05/06/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000027	098702392023	306051443412	705344812125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

000155

06/06/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060512132d0e255f035
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/06/2023 às 12:00:13
Valor Original: R\$ 2.890,06 **Valor Atualizado:** R\$ 2.890,06
Detalhes: Rescisao Contratual

Origem

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

Destino

Nome: LILIANE DOS SANTOS
CPF: XXX.300.599-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5548999162182

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

000156

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome LILIANE DOS SANTOS			13 Bairro [REDACTED]
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento 1 [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 <i>OFICIAL - NT. 05/06</i>				
23 Remuneração Mês Ant. 1.550,07	24 Data de Admissão 13/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/05/2023	26 Data de Afastamento 27/05/2023	27 Cod. Afastamento PDO
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 (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.350,00	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 48:00 horas a 50%	R\$ 577,31	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 100,40	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\$ 358,15	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 358,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 119,38
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\$ 3.100,99

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\$ 184,07	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 26,86
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 210,93
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.890,06

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
03.448.121/0014-0302 Razão Social/Nome
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP

11 Nome
LILIANE DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF

19 Data de Nascimento

20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
13/04/202325 Data do Aviso Prévio
27/05/202326 Data de Afastamento
27/05/202327 Cod. Afastamento
PD029 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 05/06/23 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\$ 2.890,06, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Nova Conta 105 de Junho de 2023

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA DURREVI

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

Liliane Dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em: <u>05/06/23</u>
<u>Leticia Roque Cardoso</u>
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000158

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 (Lei 8036/2010, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

26/07/23, 15:52

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Nome: NURREVI NPV2

Conta de débito: 3078 | 003 | 00003846-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 74891.12313 00009.826066 09471.561002 6 93760000012000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 01181521

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI

Nome/Razão Social: GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI

CPF/CNPJ: 07.134.355/0001-12

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS

CPF/CNPJ: 03.448.121/0001-99

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Data do Vencimento: 09/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 06/06/2023

Valor Nominal do Boleto: 120,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 120,00

Valor Pago (R\$): 120,00

Identificação do Pagamento: NF 268 ALUGUEL IMPRESSORA

000159

26/07/23, 15:52

Data/hora da operação: 06/06/2023 10:39:55

Código da operação: 057223286

Chave de segurança: 0M6TZRSU1PEWLR4V

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

000160

N.T.

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 09/06/2023	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112	Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156	
Data do Documento 05/06/2023	Nº do Documento 0270	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 05/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 23/100009-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$120,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS - 03448121000199 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00009.826066 09471.561002 6 93760000012000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 09/06/2023	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112	Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156	
Data do Documento 05/06/2023	Nº do Documento 0270	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 05/06/2023	Nosso Número 23/100009-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$120,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS - 03448121000199 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

000161



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
270

Data e Hora da Emissão	05/06/2023 09:49:49	Competência	Jun/2023	Código de Verificação	IKNXFTZOM
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	07.134.355/0001-12	Inscrição Municipal	23319	Município	Nova Trento UF: SC
Endereço	R SANTO INACIO, 330, Centro				
Cep	88270-000	Telefone	(48) 3267-1835	Email	maisinf.papelaria@hotmail.com
Complemento	SALA 01				http

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS				
Nome Fantasia	NURREVI				
CPF/CNPJ	03.448.121/0001-99	Inscrição Municipal		Município	São José UF: SC
Endereço	Rua Caetano José Ferreira, 398, Kobrasol				
Cep	88102-280	Telefone	(48) 3034-4555	Email	
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
01.07	ALUGUEL DE IMPRESSORA COLORIDA	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x0,00	0,00

Código do serviço

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
105/07/2023 A prazo	120,00				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	120,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	120,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	120,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Nova Trento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,97 (3,31%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

000162



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.134.355/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/12/2004
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
F.C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARIA E PRESENTES

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório
95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R SANTO INACIO

NÚMERO
330

COMPLEMENTO
SALA 01

CEP
88.270-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
NOVA TRENTO

UF
SC

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(48) 3267-1835

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
08/12/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **14/09/2023** às **13:31:08** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1


000163

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

NOTA EXPLICATIVA 0642/2023

São José, 14/09/2023.

Justificamos que a Nota Fiscal nº 270 no valor de R\$120,00 é referente a serviço prestado pela Empresa F.C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA, cujo nome de fantasia é GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARIA E PRESENTES, conforme consta no cartão CNPJ anexado a referida Nota Fiscal, cuja competência correta é junho/2023.



ROBERTO RAMOS DA SILVA
Presidente NURREVI

000164

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

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS: 858000002847 190603852310 710716231630 913026786361
DATA DO PAGAMENTO: 13/06/2023
Número do documento: 07162316391302678
VALOR TOTAL: 28.419,06

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

Convênio: Receita Federal do Brasil
Identificação da operação: IRRF E INSS

Data de débito: 13/06/2023
Data/hora da operação: 13/06/2023

Código da operação: 000058783
Chave de segurança: LQEW6GJ3HQ0WH2G8

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

000165

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23163.9130267-8	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000139428580			Valor Total do Documento 28.419,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.220,38			10.220,38
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	18.198,68			18.198,68
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
Totais		28.419,06			28.419,06

SEMDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 12/06/2023 10:47:22

85800000284 7 19060385231 0 71071623163 0 91302678636 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

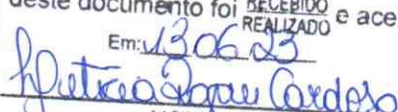
85800000284 7	19060385231 0	71071623163 0	91302678636 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23163.9130267-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 28.419,06

Pague com o PIX



CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 13/06/23

AG. SINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idiogo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
REGADOS	74 ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 04/23	4.720,64	487,06	0,00	0	0,00	22,50	636,13	316,43
	11 ADRYAN LUCAS COSTA	Mensal 04/23	3.971,92	382,24	0,00	0	0,00	15,00	354,80	183,65
	13 AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	Mensal 04/23	2.882,14	249,18	189,59	1	0,00	7,50	142,80	40,45
	70 ANA GABRIELA GLASER	Mensal 04/23	4.761,05	492,72	0,00	0	0,00	22,50	636,13	324,24
	14 ANDRESA TOMASI	Mensal 04/23	3.332,30	303,20	0,00	0	0,00	15,00	354,80	99,57
	15 ANGELA CADORIN VARGAS	Mensal 04/23	3.804,66	359,88	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,92
	17 APARECIDA MONTIBELLER VIMOTTI	Mensal 04/23	2.296,39	187,14	0,00	0	0,00	7,50	142,80	15,39
	19 BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.763,47	234,94	0,00	0	0,00	7,50	142,80	46,84
	76 DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 04/23	6.323,55	711,47	0,00	0	0,00	27,50	869,36	673,96
	22 DINAMAR DE SOUZA FRONER	Mensal 04/23	5.982,56	190,59	189,59	1	0,00	27,50	869,36	671,29
	23 DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANC	Mensal 04/23	5.616,70	612,51	0,00	0	0,00	27,50	869,36	506,79
	23 DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANC	Rescisão	3.142,19	280,11	0,00	0	0,00	27,50	884,96	771,47
	24 EDELA WATHIER DA LUZ	Mensal 04/23	2.285,53	186,16	0,00	0	0,00	7,50	142,80	14,65
	26 ELIANA RAISER	Mensal 04/23	2.937,53	255,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,33
	59 ELJANE ROSELANIK	Mensal 04/23	3.332,30	303,20	0,00	0	0,00	15,00	354,80	99,57
	79 ELJANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 04/23	3.040,07	268,13	0,00	0	0,00	7,50	142,80	65,10
	27 ELICELMA LAZZAROTTO	Mensal 04/23	2.375,50	194,26	0,00	0	0,00	7,50	142,80	20,79
	28 FABIA SANTOS	Mensal 04/23	3.332,30	303,20	0,00	0	0,00	15,00	354,80	99,57
	29 FABIO JULIANO CASSOL	Mensal 04/23	3.004,68	263,88	189,59	1	0,00	7,50	142,80	48,54
	29 FABIO JULIANO CASSOL	Rescisão	243,85	18,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,32
	30 GABRIEL NICHELLATTI	Mensal 04/23	2.431,41	199,29	0,00	0	0,00	7,50	142,80	24,61
	65 GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	Mensal 04/23	2.458,09	201,69	0,00	0	0,00	7,50	142,80	26,43
	32 JADSON CONCEICAO SANTOS	Mensal 04/23	3.144,11	280,61	0,00	0	0,00	15,00	354,80	74,73
	32 JADSON CONCEICAO SANTOS	Rescisão	1.001,40	75,10	0,00	0	0,00	22,50	651,73	126,25
	33 JOZIANE LACERDA	Mensal 04/23	2.753,05	233,69	0,00	0	0,00	7,50	142,80	46,15
	34 JULIO BARRETO JUNIOR	Mensal 04/23	2.302,52	187,69	0,00	0	0,00	7,50	142,80	15,81
	84 KARIN APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 04/23	3.855,39	365,97	189,59	1	0,00	15,00	354,80	140,17
	36 KARINA TOMASI	Mensal 04/23	3.144,11	280,61	189,59	1	0,00	7,50	142,80	57,74
	60 LARISSA DA SILVA DIEHL CASSOL	Mensal 04/23	2.992,40	262,41	0,00	0	0,00	7,50	142,80	61,95
	60 LARISSA DA SILVA DIEHL CASSOL	Rescisão	190,09	14,25	0,00	0	0,00	15,00	370,40	3,52
	38 LETICIA ROQUE CARDOSO	Mensal 04/23	3.000,00	263,32	0,00	0	0,00	7,50	142,80	62,45
	56 LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 04/23	3.500,00	323,32	0,00	0	0,00	15,00	354,80	121,70
	62 LUCAS PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.849,85	245,30	0,00	0	0,00	7,50	142,80	52,54
	39 LUCIANE DE LIMA DE MORAES	Mensal 04/23	3.838,25	363,91	189,59	1	0,00	15,00	354,80	137,91
	75 LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 04/23	9.386,81	877,22	0,00	0	0,00	27,50	869,36	1.470,78
	67 MARCOS VINICIUS NASCIMENTO	Mensal 04/23	2.244,71	182,49	0,00	0	0,00	7,50	142,80	11,87
	67 MARIA JOSE SOARES RODRIGUES	Rescisão	2.979,38	260,85	379,18	2	0,00	7,50	142,80	32,65
	68 MARIA RAVELLI CORDEIRO XAVIER	Mensal 04/23	4.193,77	413,30	0,00	0	0,00	22,50	636,13	214,48
	78 MARIETELA FREITAS SCHMIDT	Mensal 04/23	3.303,70	299,76	189,59	1	0,00	7,50	142,80	68,28
	ARISTELA FREITAS SCHMIDT	Rescisão	440,49	33,03	0,00	0	0,00	15,00	370,40	44,59
	AXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	Mensal 04/23	5.148,17	546,92	189,59	1	0,00	22,50	636,13	356,49
	EUSA ANTUNES	Mensal 04/23	3.134,93	279,51	0,00	0	0,00	15,00	354,80	73,51
	EUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	Mensal 04/23	2.763,47	234,94	0,00	0	0,00	7,50	142,80	46,84
	JEZI PEREIRA	Mensal 04/23	3.195,50	286,78	189,59	1	0,00	7,50	142,80	61,13

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
81	PAMELA DOS SANTOS	Mensal 04/23	4.878,71	509,19	0,00	0	0,00	22,50	636,13	347,01
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Mensal 04/23	2.974,27	260,23	0,00	0	0,00	7,50	142,80	60,75
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	Mensal 04/23	3.608,70	336,36	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,05
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	Mensal 04/23	5.982,56	663,73	379,18	2	0,00	27,50	869,36	489,04
50	RIVAEEL MEZECCO	Mensal 04/23	6.394,92	721,46	0,00	0	0,00	27,50	869,36	690,84
51	ROZANA WOLF	Mensal 04/23	3.804,66	359,88	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,92
52	SAMILY GOMES DA LUZ	Mensal 04/23	4.697,70	483,85	0,00	0	0,00	22,50	636,13	311,99
53	SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	Mensal 04/23	3.118,84	277,58	0,00	0	0,00	15,00	354,80	71,39
77	SUZANA MELO BRANCO	Mensal 04/23	5.147,10	546,77	0,00	0	0,00	22,50	636,13	398,94
Total:			185.008,39	17.154,98						10.220,38

regados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 185.008,39 17.154,98 2.464,67 10.220,38

al Geral: regados: 48 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 185.008,39 17.154,98 2.464,67 10.220,38

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	04/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 04/2023	0,00	38.248,59	0,00	38.248,59	0,00
0588	Mensal 04/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			38.248,59	0,00	38.248,59	0,00

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Mensal							
EMPREGADOS							
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	3.075,25	0,00	0,00	0,00	8,85	272,08
11	ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
12	ALINE CAMILA DE LIMA	2.566,30	0,00	0,00	0,00	8,23	211,16
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.667,59	0,00	0,00	0,00	8,37	223,16
70	ANA GABRIELA GLASER	3.059,20	0,00	0,00	0,00	8,83	270,15
92	ANDRE AQUINO JASPER	2.919,67	0,00	0,00	0,00	8,68	253,41
14	ANDRESA TOMASI	3.059,20	0,00	0,00	0,00	8,83	270,15
15	ANGELA CADORIN VARGAS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	1.744,00	0,00	0,00	0,00	7,86	137,16
89	ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.133,04	0,00	0,00	0,00	8,07	172,17
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.494,81	0,00	0,00	0,00	8,21	204,73
94	BRUNA DE SOUZA	2.022,26	0,00	0,00	0,00	8,02	162,20
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00	0,00	0,00	11,10	665,90
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	411,60	0,00	0,00	0,00	7,50	30,87
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	1.432,79	4.037,95	0,00	0,00	7,60	190,32
23	DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANCA	5.103,95	0,00	0,00	0,00	8,91	436,86
24	EDELA WATHIER DA LUZ	2.452,33	0,00	0,00	0,00	8,19	200,90
83	EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA	2.448,54	0,00	0,00	0,00	8,19	200,56
26	ELIANA RAISER	2.692,00	0,00	0,00	0,00	8,40	226,09
59	ELIANE ROSESLANIK	3.059,20	0,00	0,00	0,00	8,83	270,15
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.059,19	0,00	0,00	0,00	8,83	270,15
27	ELICELMA LAZZAROTTO	2.775,75	0,00	0,00	0,00	8,51	236,14
96	EMILIA ROSANE LOPES PEREIRA	1.337,07	0,00	0,00	0,00	7,52	100,53
28	FABIA SANTOS	3.059,20	0,00	0,00	0,00	8,83	270,15
29	FABIO JULIANO CASSOL	1.291,29	0,00	0,00	0,00	7,50	96,83
30	GABRIEL NICHELLATTI	1.914,00	0,00	0,00	0,00	7,97	152,46
73	GLADSTHON LUAN FELICIANO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
32	JADSON CONCEICAO SANTOS	2.060,39	0,00	0,00	0,00	7,50	154,52
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	1.482,73	0,00	0,00	0,00	7,66	113,64
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	2.653,00	0,00	0,00	0,00	8,35	221,41
95	JORGE LUIS ALVES	938,91	0,00	0,00	0,00	7,50	70,41
33	JOZIANE LACERDA	2.448,54	0,00	0,00	0,00	8,19	200,56
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	5.564,58	0,00	0,00	0,00	10,87	604,94
36	KARINA TOMASI	2.969,56	0,00	0,00	0,00	8,74	259,40
60	LARISSA DA SILVA DIEHL CASSOL	1.236,50	0,00	0,00	0,00	7,50	92,73
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,77	263,05
85	LILIANE DOS SANTOS	2.623,46	0,00	0,00	0,00	8,13	210,93
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
62	LUCAS PEREIRA DA SILVA	2.850,88	0,00	0,00	0,00	8,60	245,16
39	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	1.562,69	0,00	0,00	9,67	876,95
90	MAKELY KASSIA MARCONDES RIBAS	1.496,92	0,00	0,00	0,00	7,53	112,73
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	1.914,00	0,00	0,00	0,00	7,97	152,46
69	MARCOS VINICIUS NASCIMENTO	1.942,84	0,00	0,00	0,00	7,64	147,70
42	MARIA BARAUNA	1.864,38	0,00	0,00	0,00	7,94	147,99
68	MARIA RAVELLI CORDEIRO XAVIER	816,47	0,00	0,00	0,00	7,50	61,23
78	MARISTELA FREITAS SCHMIDT	1.541,72	0,00	0,00	0,00	7,50	115,62
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	2.446,39	0,00	0,00	0,00	8,19	200,37
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.395,04	0,00	0,00	0,00	10,77	581,21
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.554,22	0,00	0,00	0,00	8,22	210,07
64	NEUSA ANTUNES	3.480,15	0,00	0,00	0,00	9,21	320,67
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.611,37	0,00	0,00	0,00	8,29	216,41
45	NOEZI PEREIRA	2.448,54	0,00	0,00	0,00	8,19	200,56
81	PAMELA DOS SANTOS	4.303,60	0,00	0,00	0,00	9,95	428,41
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2.448,54	0,00	0,00	0,00	8,19	200,56
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	938,91	0,00	0,00	0,00	7,50	70,41
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.815,04	0,00	0,00	0,00	9,46	360,86
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	6.185,97	0,00	0,00	0,00	11,19	691,94
50	RIVAEAL MEZECO	5.667,87	0,00	0,00	0,00	10,93	619,41
51	ROZANA WOLF	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
97	SAMANTA GABRIELLE MIOTTO	1.396,36	0,00	0,00	0,00	7,58	105,87
52	SAMILY GOMES DA LUZ	4.791,79	0,00	0,00	0,00	10,37	496,75
53	SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20

C.: 03.448.121/0014-03
 olo: Folha Mensal, Complementar e CCT
 petência: 05/2023
 mplemento: Todos

Emissão: 29/05/2023
 Horas: 09:12:15

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
77	SUZANA MELO BRANCO	4.823,55	0,00	0,00	0,00	10,39	501,20
55	THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	2.193,45	0,00	0,00	0,00	8,10	177,61
88	THIAGO TORRES CARDOSO	5.055,84	0,00	0,00	0,00	10,56	533,72
	Empregados: 70	Total: 199.186,18	5.600,64	0,00	0,00		18.198,68
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 70	Total: 199.186,18	5.600,64	0,00	0,00		18.198,68

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
199.186,18	5.600,64	18.198,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.198,68

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12
Nome: NURREVI NPV2
Conta de débito: 3078 | 003 | 00003846-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 74891.12313 00059.026062 09704.241083 1 93890000013200
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco: 748
Código do ISPB: 01181521
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: HEMO LABORATORIO DE ANALISES C
Nome/Razão Social: HEMO LABORATORIO DE ANALISES C
CPF/CNPJ: 79.245.197/0001-89
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: NURREVI-SAUDE
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: NURREVI NPV2
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Data do Vencimento: 22/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento: 19/06/2023
Valor Nominal do Boleto: 132,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 132,00
Valor Pago (R\$): 132,00
Identificação do Pagamento: NF 16345 HEMO LABO

Data/hora da operação: 19/06/2023 09:58:27

Código da operação: 070158458

Chave de segurança: 7M13GYEPJ5WJJR50

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

000172



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/06/2023
Beneficiário HEMO LABORATORIO DE ANALISES C			CNPJ/CPF 79245197000189	Agência / Código do Beneficiário 2606.09.70424	
Data do Documento 16/06/2023	Nº do Documento 16345	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data de Processamento 16/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 23/100059-0
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$132,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.32.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador NURREVI-SAUDE - 03448121001403 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 KOBASOL -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00059.026062 09704.241083 1 93890000013200

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/06/2023
Beneficiário HEMO LABORATORIO DE ANALISES C			CNPJ/CPF 79245197000189	Agência / Código do Beneficiário 2606.09.70424	
Data do Documento 16/06/2023	Nº do Documento 16345	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data de Processamento 16/06/2023	Nosso Número 23/100059-0
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$132,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.32.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador NURREVI-SAUDE - 03448121001403 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 KOBASOL -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

000173

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
16345

Data e Hora da Emissão	16/06/2023 14:12:32	Competência	Jun/2023	Código de Verificação	0T8RDA48Q
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HEMO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME.				
Nome Fantasia	LABORATORIO SANTA ISABEL				
CPF/CNPJ	79.245.197/0001-89	Inscrição Municipal	23791	Município	Nova Trento UF: SC
Endereço	R DOS IMIGRANTES, 905, CENTRO				
Cep	88270-000	Telefone	(48) 3267-1605	Email	santaisabel.novatreto@gmail.com
Complemento	SALA 01			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS				
Nome Fantasia	NURREVI-SAUDE				
CPF/CNPJ	03.448.121/0014-03	Inscrição Municipal		Município	São José UF: SC
Endereço	Rua Caetano José Ferreira, 398, Kobrasol				
Cep	88102-280	Telefone		Email	
Complemento	SL 02			http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	REFERENTE EXAMES LABORATORIAIS; TC 002/2023 - NOVA TRENTO	132,0000	1,0000	132,0000	132,00 x 2,00	2,64

Código do serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	22/06/2023	A prazo	132,00								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$			132,00	Natureza Operacional			Valor dos Serviços R\$				132,00
(-) Desconto Condicionado			0,00	1 - Tributação no município			(-) Dedução Permitida em Lei				0,00
(-) Retenções Federais			0,00	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Condicionado				0,00
Outras Retenções			0,00	ME - Microempresa							
				Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído				Não			ISS				2,64
(=) Valor Líquido R\$			132,00	Incentivo a Cultura							
				Não							

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Nova Trento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

TC 02/2023 - NOVA TRENTO

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 17,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,75 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO

deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO

Em 19/06/23

Letícia Roque Cardoso

ASSINATURA

NOME LETÍCIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE

00017

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12
Nome:	NURREVI NPV2
Conta de débito:	3078 003 00003846-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	13691.10109 00126.885623 30002.293410 6 93870000098280
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Nome/Razão Social:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	13.507.065/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0001-99
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	982,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	982,80
Valor Pago (R\$):	982,80
Identificação do Pagamento:	NF 46636 CLASS SAUDE

Data/hora da operação: 20/06/2023 10:19:11**Código da operação:** 071151411
Chave de segurança: MK7VNN4P524N7QY7

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

000175

NT Hospd

Recibo do Pagador

UNICRED 136 -8

13691.10109 00126.885623 30002.293410 6 93870000098280

Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170 R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030		Agência / Cód. Beneficiário 1101-0/0126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/2300022934-1
Número do documento 46636	CPF / CNPJ 013507065000170	Vencimento 20/06/2023	Valor do documento 982,80		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE - CNPJ 003448121000199 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 - KOBASOL, SAO JOSE / SC - 88102-280					

Autenticação mecânica

UNICRED 136 -8

13691.10109 00126.885623 30002.293410 6 93870000098280

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 0800 940 0602		Vencimento 20/06/2023
Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170 R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030				Agência / Código Beneficiário 1101-0/0126885-6
Data do Documento 02/06/2023	Nº do Documento 46636	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 19/06/2023
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)				(=) Valor documento 982,80
Após o vencimento Mora Diária de R\$ 0.33 Após o vencimento, multa de 2.00% Protestar em 30 dias úteis Controle participante: 3367443048				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE - CNPJ 003448121000199 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 - KOBASOL SAO JOSE / SC - 88102-280				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000176

CLASS SAUDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 46636
 Autorização: 320012
 Emissão: 02/06/2023
 Código de Verificação: E20B-1B60-71D7-078A



Dados do Tomador			CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			9202
ENDEREÇO R CAETANO JOSE FERREIRA, 398		BAIRRO/DISTRITO KOBRASOL	CEP 88.102-280
MUNICÍPIO São José	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 03.448.121/0001-99
			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) SERVICOS PRESTADOS	1	0,00	R\$ 18,20	54.00	R\$ 982,80

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

Dados adicionais
 C 02/2023 - parcela 2/12 - NOVA TRENTO - - -

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: E20B1B6071D7078A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4581490

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 02/06/23

 Assinatura
 NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
 CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000177