



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

5ª PARCELA

AGOSTO/2023

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Exercício de 2023

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador da Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - NURREVI C.N.P.J.: 03.448.121/0001-99
Endereço: RUA CARTANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ CEP: 88.102-280
Responsável: ROBERTO RAMOS DA SILVA CPF: 634.646.917-72
Nota Empenho Número: 1016 Data: 31/08/2023 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 5ª 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	 Dayany N.S. Becker	██████████
CANDICE HELEEN COSTA KLAVA	Secretária Executiva		██████████

000001

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 1016, referente a 5ª 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, 31 de agosto de 2023.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA
FILHO:40943593700**

José Vitor da Silva Filho

Assinado de forma digital por
JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2023.10.18 20:55:52
-03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br SERGIO SILVEIRA DA SILVA
Data: 18/10/2023 16:57:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 18/10/2023 15:21:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 5ª PARCELA**

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador de Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS **CNPJ:** 03.448.121/0001-99
Endereço: Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC **CEP:** 88102-280

Responsável: Roberto Ramos da Silva **CPF:** [REDACTED]

Nota Empenho Número: 1016 **Data:** 31/08/2023 **Valor:** 269.870,33

Projeto/Atividade: 2.028 **Manutenção Hospital**

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.

Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS

Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de recursos financeiros, firmado entre a Administração Municipal e a Organização da Sociedade Civil, Destinado a Gestão de Pessoal com o Fornecimento de Equipe Multidisciplinar especializada para prestação de serviços hospitalares no âmbito do Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, conforme Plano de Trabalho e Termo de Colaboração 002/2023, Referente a 5ª PARCELA.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
000001	31/08/2023	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 5/12. (EMPENHO 1016).	R\$ 269.870,33	
011624	01/09/2023	Res. Contratual - Rozana Wolf		RS 6.616,18
112314	01/09/2023	Res. Contratual - Anilzete Anzini		RS 3.418,82
112526	01/09/2023	Adria Dalane Silva da Silva - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.425,88
114477	01/09/2023	Adryan Lucas Costa - Ass. Adm. - 08/2023.		RS 2.808,52
114661	01/09/2023	Amabile Romana Andregheoni - Recepcionista - 08/2023.		RS 2.421,50
114747	01/09/2023	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 3.126,11
114954	01/09/2023	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 08/2023.		RS 3.653,92
115039	01/09/2023	Andresa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.730,99
115207	01/09/2023	Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 08/2023.		RS 3.723,81
116092	01/09/2023	Aparecida Montibeller Vinotti - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 1.954,50
116178	01/09/2023	Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 08/2023.		RS 2.437,13
117266	01/09/2023	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 08/2023.		RS 4.951,81
117334	01/09/2023	Edela Wathier da Luz - Conzinheira - 08/2023.		RS 2.917,42
117837	01/09/2023	Eliana Raiser - Recepcionista - 08/2023.		RS 2.363,16
118528	01/09/2023	Elicelma Lazzaroto - Auxiliar de Lavanderia - 08/2023.		RS 1.971,06
119010	01/09/2023	Gabriel Nichellatti - Auxiliar de farmacia - 08/2023.		RS 2.013,80
120603	01/09/2023	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.776,79
011334	01/09/2023	Res. Contratual - Claudia Evania do Nascimento.		RS 1.078,32
011356	01/09/2023	Fabia Santos - Técnica em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.730,99
011358	01/09/2023	Karin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.679,35
011401	01/09/2023	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.661,50
011402	01/09/2023	Ana Gabriella Glaser - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.920,94
011403	01/09/2023	Dayany Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 08/2023.		RS 4.752,18
011403	01/09/2023	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 08/2023.		RS 1.826,11
011407	01/09/2023	Eliane Roseslanik - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.730,99

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
011408	01/09/2023	Juliana Lemos de Avila - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.981,13
011408	01/09/2023	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 08/2023		RS 1.991,51
011408	01/09/2023	Leticia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 08/2023.		RS 2.870,87
011409	01/09/2023	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		R\$ 2.661,50
011409	01/09/2023	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.261,63
011410	01/09/2023	Glauiane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,51
011410	01/09/2023	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.279,10
011411	01/09/2023	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.795,73
011412	01/09/2023	Cristiane dos Santos Nogueira - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 2.203,19
011414	01/09/2023	Ergirlandia Alves de Sousa - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.176,73
011415	01/09/2023	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.075,75
114620	04/09/2023	Luciane de Lima Moraes - Tecnico em Radiologia - 08/2023.		RS 2.757,48
114823	04/09/2023	Marcos Paulo Marcolla - Auxiliar de farmacia - 08/2023.		RS 1.788,82
115029	04/09/2023	Maria Barauna - Cozinheira - 08/2023.		RS 1.973,77
116800	04/09/2023	Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.477,18
117302	04/09/2023	Rivael Mezeco - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.279,10
118024	04/09/2023	Samy Gomes da Luz - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.326,58
118573	04/09/2023	Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 08/2023.		RS 1.807,04
128927	04/09/2023	Gabriela Nascimento Gomes - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.364,42
041012	04/09/2023	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 08/2023.		RS 4.007,58
041013	04/09/2023	Aline Camila de Lima - Copeira - 08/2023.		RS 2.951,77
041014	04/09/2023	Liliane dos Santos - Recepcionista - 08/2023.		RS 1.882,78
041014	04/09/2023	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 08/2023.		RS 3.101,55
041017	04/09/2023	Lucas Pereira da Silva - Auxiliar de Lavanderia - 08/2023.		RS 2.337,77
041018	04/09/2023	Luciemere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 08/2023.		RS 8.679,50
041019	04/09/2023	Marivaldo Oliveira dos Santos - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.730,99
041020	04/09/2023	Maximilian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 08/2023		RS 4.983,50
041020	04/09/2023	Neri José Alexandre Magalhães - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,51
041021	04/09/2023	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 08/2023.		RS 2.398,60
041021	04/09/2023	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 2.711,98
041022	04/09/2023	Pamela dos Santos - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.892,93
041022	04/09/2023	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.238,48
041023	04/09/2023	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 08/2023		RS 2.852,34
041023	04/09/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.809,52
041023	04/09/2023	Polyanna Aparecida Geronimo - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.776,79
041024	04/09/2023	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 08/2023.		RS 3.101,55
041024	04/09/2023	Saymon Thomazi Montibeller - Assessor Administrativo - 08/2023.		RS 2.946,57
041025	04/09/2023	Simara Felipe - Tecnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,51
041026	04/09/2023	Andressa da Silva Albuquerque Feitosa - Fisioterapeuta - 08/2023.		RS 1.056,80
041026	04/09/2023	Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 08/2023.		R\$ 4.125,75
075396	05/09/2023	IR e INSS Colaboradores - 08/2023.		RS 20.780,17
212462	05/09/2023	NF 727 - Horaponto Tecnologia de Ponto e Acesso LTDA.		RS 700,00
556722	05/09/2023	FGTS Res. - Gladsthon Luan Feliciano.		RS 680,48

000004

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
556770	05/09/2023	FGTS Colaboradores - 08/2023.		RS 17.133,01
113905	05/09/2023	NF 007 - Eloine Pareja Sociedade Individual de Advocacia - (Serviços Jurídicos). 08/2023 - 05/12.		RS 4.500,00
051613	05/09/2023	Res. Contratual - Gladsthon Luan Feliciano.		RS 4.438,10
051746	05/09/2023	NF 686 - Confiance Serviços Contabeis LTDA - (5/12) - 08/2023.		RS 4.000,00
061713	06/09/2023	Aplicação de Saldo (conta aplicação).		RS 27.313,98
		SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		RS -
TOTAL			269.870,33	269.870,33

LOCAL E DATA

São José (SC), 17 de outubro 2023.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA



Documento assinado digitalmente
ROBERTO RAMOS DA SILVA
 Data: 18/10/2023 18:22:50-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Roberto Ramos da Silva
 Presidente NURREVI



Documento assinado digitalmente
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
 Data: 19/10/2023 08:45:29-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dayany Novak dos S. Becker
 Diretora Financeira

JOACI FLAVIO MARTINS:0173300693
 1

Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS 0173300693
 Dados: 2023.10.18 17:21:29 -03'00'

Joaci Flavio Martins
 Contador nº 32874-0

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

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÃO13º (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 24.369,33	R\$ 7.459,38	R\$ -	R\$ 6.511,60	R\$ 15.551,42			R\$ 53.891,73
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
ENGARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 46.362,32	R\$ 43.811,16	R\$ 39.156,46	R\$ 37.349,73	R\$ 38.593,66			R\$ 205.273,33
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT).	R\$ 149.660,91	R\$ 142.422,91	R\$ 146.197,80	R\$ 143.164,58	R\$ 158.808,45			R\$ 740.254,65
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT).	R\$ 22.049,14	R\$ 18.996,37	R\$ 23.244,20	R\$ 19.474,53	R\$ 20.402,82			R\$ 104.167,06
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00			R\$ 20.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00			R\$ 22.500,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 700,00			R\$ 1.060,00
CLIN. DO TRABALHO/EXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 982,80	R\$ 1.114,80	R\$ -	R\$ 982,80	R\$ -			R\$ 3.080,40
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA BRUTA (sem correção).	R\$ -	R\$ 65.271,54	R\$ 52.651,87	R\$ 53.887,09	R\$ 27.313,98			R\$ 199.124,48
TOTAL	R\$ 252.044,50	R\$ 287.696,16	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33			R\$ 1.349.351,65

RESUMO FINANCEIRO 5ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 5ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES	R\$	171.810,50
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	242.556,35
SALDO DA PARCELA PARA APLICAÇÃO	R\$	27.313,98
SALDO ACUMULADO CONTA APLICAÇÃO (sem correção)	R\$	199.124,48



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 18/10/2023 - 09:11

Mês: Agosto/2023

Período: 31 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
31/08/2023	000001	CRED TED	269.870,33 C	269.870,33 C
31/08/2023	000000	SALDO DIA		269.870,33 C

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

000008



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 18/10/2023 - 15:45

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	269.870,33 C
01/09/2023	111624	ENVIO TED	6.616,18 D	263.254,15 C
01/09/2023	112314	ENVIO TED	3.418,82 D	259.835,33 C
01/09/2023	112526	ENVIO TED	3.425,88 D	256.409,45 C
01/09/2023	114477	ENVIO TED	2.808,52 D	253.600,93 C
01/09/2023	114661	ENVIO TED	2.421,50 D	251.179,43 C
01/09/2023	114741	ENVIO TED	3.126,11 D	248.053,32 C
01/09/2023	114954	ENVIO TED	3.653,92 D	244.399,40 C
01/09/2023	115039	ENVIO TED	2.730,99 D	241.668,41 C
01/09/2023	115207	ENVIO TED	3.723,81 D	237.944,60 C
01/09/2023	116092	ENVIO TED	1.954,50 D	235.990,10 C
01/09/2023	116178	ENVIO TED	2.437,13 D	233.552,97 C
01/09/2023	117266	ENVIO TED	4.951,81 D	228.601,16 C
01/09/2023	117334	ENVIO TED	2.917,42 D	225.683,74 C
01/09/2023	117837	ENVIO TED	2.363,16 D	223.320,58 C
01/09/2023	118528	ENVIO TED	1.971,06 D	221.349,52 C
01/09/2023	119010	ENVIO TED	2.013,80 D	219.335,72 C
01/09/2023	120603	ENVIO TED	2.776,79 D	216.558,93 C
01/09/2023	011334	ENVIO TEV	1.078,32 D	215.480,61 C
01/09/2023	011356	ENVIO TEV	2.730,99 D	212.749,62 C
01/09/2023	011358	ENVIO TEV	3.679,35 D	209.070,27 C
01/09/2023	011401	ENVIO PIX	2.661,50 D	206.408,77 C
01/09/2023	011402	ENVIO PIX	2.920,94 D	203.487,83 C
01/09/2023	011403	ENVIO PIX	4.752,18 D	198.735,65 C
01/09/2023	011403	ENVIO PIX	1.826,11 D	196.909,54 C
01/09/2023	011407	ENVIO PIX	2.730,99 D	194.178,55 C
01/09/2023	011408	ENVIO PIX	1.981,13 D	192.197,42 C
01/09/2023	011408	ENVIO PIX	1.991,51 D	190.205,91 C
01/09/2023	011408	ENVIO PIX	2.870,87 D	187.335,04 C
01/09/2023	011409	ENVIO PIX	2.661,50 D	184.673,54 C
01/09/2023	011409	ENVIO PIX	2.261,63 D	182.411,91 C

000009

01/09/2023	011410	ENVIO PIX	1.991,51 D	180.420,40 C
01/09/2023	011410	ENVIO PIX	4.279,10 D	176.141,30 C
01/09/2023	011411	ENVIO PIX	2.795,73 D	173.345,57 C
01/09/2023	011412	ENVIO PIX	2.203,19 D	171.142,38 C
01/09/2023	011414	ENVIO PIX	2.176,73 D	168.965,65 C
01/09/2023	011415	ENVIO PIX	1.075,75 D	167.889,90 C
01/09/2023	000000	SALDO DIA		167.889,90 C
04/09/2023	114620	ENVIO TED	2.757,48 D	165.132,42 C
04/09/2023	114823	ENVIO TED	1.788,82 D	163.343,60 C
04/09/2023	115029	ENVIO TED	1.973,77 D	161.369,83 C
04/09/2023	116800	ENVIO TED	4.477,18 D	156.892,65 C
04/09/2023	117302	ENVIO TED	4.279,10 D	152.613,55 C
04/09/2023	118024	ENVIO TED	3.326,58 D	149.286,97 C
04/09/2023	118573	ENVIO TED	1.807,04 D	147.479,93 C
04/09/2023	128927	ENVIO TED	2.364,42 D	145.115,51 C
04/09/2023	041012	ENVIO TEV	4.007,58 D	141.107,93 C
04/09/2023	041013	ENVIO TEV	2.951,77 D	138.156,16 C
04/09/2023	041014	ENVIO PIX	1.882,78 D	136.273,38 C
04/09/2023	041014	ENVIO PIX	3.101,55 D	133.171,83 C
04/09/2023	041017	ENVIO PIX	2.337,77 D	130.834,06 C
04/09/2023	041018	ENVIO PIX	8.679,50 D	122.154,56 C
04/09/2023	041019	ENVIO PIX	2.730,99 D	119.423,57 C
04/09/2023	041020	ENVIO PIX	4.983,50 D	114.440,07 C
04/09/2023	041020	ENVIO PIX	1.991,51 D	112.448,56 C
04/09/2023	041021	ENVIO PIX	2.398,60 D	110.049,96 C
04/09/2023	041021	ENVIO PIX	2.711,98 D	107.337,98 C
04/09/2023	041022	ENVIO PIX	3.892,93 D	103.445,05 C
04/09/2023	041022	ENVIO PIX	2.238,48 D	101.206,57 C
04/09/2023	041023	ENVIO PIX	2.852,34 D	98.354,23 C
04/09/2023	041023	ENVIO PIX	2.809,52 D	95.544,71 C
04/09/2023	041023	ENVIO PIX	2.776,79 D	92.767,92 C
04/09/2023	041024	ENVIO PIX	3.101,55 D	89.666,37 C
04/09/2023	041024	ENVIO PIX	2.946,57 D	86.719,80 C
04/09/2023	041025	ENVIO PIX	1.991,51 D	84.728,29 C
04/09/2023	041026	ENVIO PIX	1.056,80 D	83.671,49 C
04/09/2023	041026	ENVIO PIX	4.125,75 D	79.545,74 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		79.545,74 C
05/09/2023	075396	PG ORG GOV	20.780,17 D	58.765,57 C
05/09/2023	212462	PAG BOLETO	700,00 D	58.065,57 C
05/09/2023	556722	DEB P FGTS	680,48 D	57.385,09 C
05/09/2023	556770	DEB P FGTS	17.133,01 D	40.252,08 C

000010

05/09/2023	113905	ENVIO TED	4.500,00 D	35.752,08 C
05/09/2023	051613	ENVIO PIX	4.438,10 D	31.313,98 C
05/09/2023	051746	ENVIO PIX	4.000,00 D	27.313,98 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		27.313,98 C
06/09/2023	061713	ENVIO PIX	27.313,98 D	0,00 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/10/2023	181112	PAG BOLETO	120,00 D	28.892,91 C

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

000011



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\$ 6.616,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RES. CONTRATUAL
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:34:16

Código da operação:	00111624
Chave de segurança:	LJFCCGXAEGELUPA6

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

000012

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 ROZANA WOLF			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				13 Bairro [REDACTED]	
14 Município [REDACTED]		15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]		20 Nome da Mãe [REDACTED]			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.808,26		24 Data de Admissão 03/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2023	26 Data de Afastamento 18/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
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
60 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.126,56	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 158,40	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 8/12 avos	R\$ 2.538,84	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 317,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/08/2022 a 02/08/2023	R\$ 3.854,81	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.496,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 317,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 317,36
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 11.127,21
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 30/dias	R\$ 3.544,26	112.1 Previdência Social	R\$ 185,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 245,79
114.1 IRRF	R\$ 518,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 16,22		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.511,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.616,18

Rozana

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 ROZANA WOLF		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2023	26 Data de Afastamento 18/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 1/1 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.616,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Novo Fato, 25 de Agosto de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NUBREVI

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

[Handwritten Signature]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 01/09/23
[Handwritten Signature]
Assinatura
Nome: Katúcia 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

000014



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\$ 3.418,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RES. CONTRATUAL
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:50:49

Código da operação:	00112314
Chave de segurança:	CYC8ZY7L53HLM4US

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

000015

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 ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]			13 Bairro [REDACTED]	
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe SANTINA GILLI ANZINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.744,00	24 Data de Admissão 17/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/08/2023	26 Data de Afastamento 22/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
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 ___ 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 8/12 avos	R\$ 1.233,64	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.692,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 615,45
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 154,20	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 153,86
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.128,55

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 30/dias	R\$ 1.480,00	112.1 Previdência Social	R\$ 95,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 105,10
114.1 IRRF	R\$ 28,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.709,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.418,82

Com Sete

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
EMPREGADO				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/08/2023	26 Data de Afastamento 22/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Em dia 1 de 1 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.418,82, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

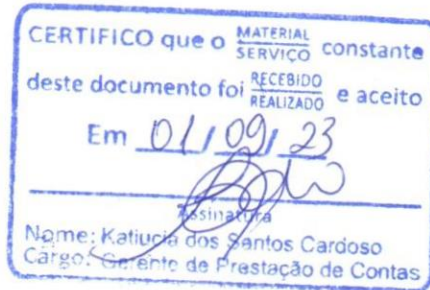
_____ de _____ de _____

Maximiliano Cardoso
 GER. ADM. FINANCEIRO
 EMPRESA NURREVI

50 Assinatura do Empregador ou Preposto
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 OBERTO RAMOS DA SILVA
 RESIDENTE

Anilzete Anzini Andreghe Toni
 51 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



56 Informações à CAIXA:
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, conforme disposto no art. 7º, inciso XXXV, da Constituição Federal de 1988.



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:	████████████████████
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	████████████████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA
CPF/CNPJ:	████████████████████
Valor:	R\$ 3.425,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADRIA DAIANE SILVA D
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:51:33

Código da operação:	00112526
Chave de segurança:	6RN8V6C1U8M98NSV

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

000018

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	220:00	3.544,26	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	138,48	
220	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,59		378,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,41

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

Em 04/09/23

Assinatura

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

Total de Vencimentos	3.946,74	Total de Descontos	520,86
Valor Líquido	⇒ 3.425,88		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	3.946,74	3.946,74	315,73	3.418,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

04/09/23

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS



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:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:52:01

Código da operação:	00114477
Chave de segurança:	9919MT4ANTSE4VKF

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

000020

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBD	Departamento	Fórmula
11	ADRYAN LUCAS COSTA ASSESSOR ADMINISTRATIVO	411010 Admissão:	1	1
			05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.858,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	6,89		277,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,18

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

Em 04/09/23

[Assinatura]

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

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.122,44	313,92
		Valor Líquido →	2.808,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. 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 meio

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

17.09.23
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:	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.421,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AMABILEROMANA ANDREG
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:52:32

Código da operação:	00114661
Chave de segurança:	UTQW675YKEPS19CK

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

000022

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	147,27		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,33		220,03	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.641,53	220,03	
			Valor Líquido →	2.421,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.641,53	2.641,53	211,32	2.113,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Amabile Romana

Data
04/09/23



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:	ANA CLAUDIA MACHADO DAY
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.126,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 14:15:55

Código da operação:	00114741
Chave de segurança:	9G8498ETSA9KLS0V

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

000024

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fila
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	164,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,64		
150	HORAS EXTRAS	60:00	713,45		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	190,25		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	9,22		321,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,11	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p>CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.483,26	357,15	
			Valor Líquido →	3.126,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	3.483,26	3.483,26	278,66	2.593,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ana C. M. Day
Assinatura do Funcionário

16/08/23
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\$ 3.653,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRE AQUINO JASPER
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:52:55

Código da operação:	00114954
Chave de segurança:	GJ90TMZM9AWZL6T4

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

000026

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,06	
150	HORAS EXTRAS	1:30	38,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:00	346,21	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,90		420,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,59

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

Em 04/09/23

[Assinatura]

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

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.250,48	596,56	
			Valor Líquido →	3.653,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRPF
3.544,26	4.250,48	4.250,48	340,03	3.639,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andre Aquino Jasper
Assinatura do Funcionário

04/09/23
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:	ANDRESSA TOMASSI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.730,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRESSA TOMASSI
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:53:26

Código da operação:	00115039
Chave de segurança:	T833KJ1TYZSCC9XY

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

000028

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
14	ANDREZA TOMASI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,80		266,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.026,14	295,15	
			Valor Líquido →	2.730,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andrezza Tomasi
 Assinatura do Funcionário

15/09/23
 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\$ 3.723,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGELA CADORIN VARGA
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:53:53

Código da operação:	00115207
Chave de segurança:	M3EVQF5NY5N3F4J2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,34	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:30	495,07	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,02		438,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,22

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.376,67	652,86
		Valor Líquido →	3.723,81

Sistema Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	4.376,67	4.376,67	350,13	3.848,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angela C. Vargas
Assinatura do Funcionário

15/09/23
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:	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.954,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	APARECIDA MONTIBELLE
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:54:17

Código da operação:	00116092
Chave de segurança:	SASKV7Y83UYJ14HT

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

000032

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1

Admissão: 14/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,49		
200	HORAS EXTRAS 100%	10:00	158,55		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,07		171,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.126,04	171,54	
			Valor Líquido →	1.954,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.126,04	2.126,04	170,08	1.598,04	0,00

CERTIFICO que o **MATERIAL** **SERVIÇO** constante
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
REALIZADO
Em 04/09/23
[Assinatura]
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Aparecida M. Vinotti
Assinatura do Funcionário
1508,23
Data

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

000033



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\$ 2.437,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA ARAUJO DOS SA
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:54:44

Código da operação:	00116178
Chave de segurança:	FY0WC42XCT8H10TC

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

000034

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,50	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	162,00	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13	
998	I.N.S.S.	8,35		222,17

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.659,30	Total de Descontos	222,17
Valor Líquido	⇒		2.437,13

Salário Base	Sol. Comp. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa BRRF
1.650,00	2.659,30	2.659,30	212,74	2.131,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

15/09/23
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:	DINAMAR DE SOUZA FRONER
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 4.951,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:55:20

Código da operação:	00117266
Chave de segurança:	R32HLLJSJL591H30

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

000036

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,02		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
321	INGALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		457,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.409,17	457,36	
			Valor Líquido →	4.951,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	5.409,17	432,73	4.881,17	27,50

CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
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

15/09/2023
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: EDELA WATHIER DA LUZ
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Valor: R\$ 2.917,42
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: EDELA WATHIER DA LUZ
Histórico:

Data de débito: 01/09/2023
Data / Hora da operação: 01/09/2023 14:13:48

Código da operação: 00117334
Chave de segurança: LUYXFFP60W1SZ0KH

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

000038

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	192,74		
150	HORAS EXTRAS	92:10	1.108,55		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,02		293,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,33	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cãrgo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.257,73	340,31	
			Valor Líquido →	2.917,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	3.257,73	3.257,73	260,61	2.729,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário
 16/09/23
 Data

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

000039



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\$ 2.363,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELIANA RAISER
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:55:53

Código da operação:	00117837
Chave de segurança:	K2F4T4WWK492TSQN

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

000040

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,78	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,09	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	48,11	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	41,42	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,24		212,08
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO</p> <p>Em 04/09/23</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.575,24	212,08
			Valor Líquido →	2.363,16

Salário Base 1.500,00 Sal Contr INSS 2.575,24 Base Calc FGTS 2.575,24 F.G.T.S do Mês 206,01 Base Calc IRRF 2.047,24 FOLHA IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Eliana Raiser
 Assinatura do Funcionário
 14.09.2023
 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\$ 1.971,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELICELMA LAZZAROTO
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:57:50

Código da operação:	00118528
Chave de segurança:	FU8G6GMR56LXN224

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

000042

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,84		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	174,40		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,08		173,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.144,24	173,18	
			Valor Líquido →	1.971,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.144,24	2.144,24	171,53	1.616,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

6/08/23

000043



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\$ 2.013,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIEL NICHELLATTI
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 14:14:10

Código da operação:	00119010
Chave de segurança:	UJG4VL3XKQMN6T0X

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

000044

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CID	Departamento	Faixa
30	GABRIEL NICHELLATTI AUXILIAR DE FARMACIA	521130 Admissão:	1	1
			01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.650,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,77		
150	HORAS EXTRAS	2:30	32,63		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	208,80		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	N.S.B.	8,10		177,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.191,20	177,40	
			Valor Líquido →	2.013,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa PRRF
1.650,00	2.191,20	2.191,20	175,29	1.663,20	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 16.09.23
 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\$ 2.776,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:59:25

Código da operação:	00120603
Chave de segurança:	4XMK5LC52NAUQG3N

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

000046

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,86		273,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,23

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	3.083,04	Total de Descontos	306,25
Valor Líquido	→ 2.776,79		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.083,04	3.083,04	246,64	2.555,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Karina Tomasi

Data
04/09/2023

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.078,32**Data de débito:** 01/09/2023**Data/hora da operação:** 01/09/2023 13:34:42**Código da operação:** 011334**Chave de segurança:** 44WX4UHKS9H420VF

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

000048

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	11 Nome CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.275,19	24 Data de Admissão 17/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/08/2023	26 Data de Afastamento 17/08/2023	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 838,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 504,71	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 397,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 132,56
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.023,23

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 690,66	112.1 Previdência Social	R\$ 74,12
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,85	114.1 IRRF	R\$ 142,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 944,91
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.078,32

Claudio Antonio

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 CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 17/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/08/2023	26 Data de Afastamento 17/08/2023	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.078,32, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NURREVI

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

Claudia Evania do Nascimento
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/09/23
[Assinatura]
 Assinatura
 Nome: Katlucia 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

000050



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.730,99

Data de débito: 01/09/2023

Data/hora da operação: 01/09/2023 13:56:35

Código da operação: 011356

Chave de segurança: TRWV4LRF55KYL4

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

000051

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,80		266,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prastação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.026,14	295,15	
			Valor Líquido →	2.730,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál.: FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Fabia Santos
 Assinatura do Funcionário

15.9.23

Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** KARIN APARECIDA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.679,35**Data de débito:** 01/09/2023**Data/hora da operação:** 01/09/2023 13:58:40**Código da operação:** 011358**Chave de segurança:** 9T6KNN1GL4YTRLZL

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

000053

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

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Funç
84	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		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,55		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,94		425,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		180,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.285,26	605,91	
			Valor Líquido →	3.679,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSD	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Parcela IRRF
3.544,26	4.285,26	4.285,26	342,82	3.669,83	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Karine dos Santos
 Assinatura do Funcionario
 16/09/23
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090112174398d33760e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:01:58
Valor Original: R\$ 2.661,50 **Valor Atualizado:** R\$ 2.661,50

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

000055

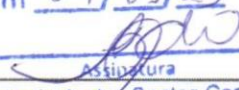
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,70		255,83	
999	IMPOSTO DE RENDA MATERIAL SERVIÇO constante	7,50		22,49	
CERTIFICADO que o RECEBIDO deste documento foi REALIZADO e aceito Em <u>04/09/23</u>  Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.939,82	278,32	
			Valor Líquido →	2.661,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.939,82	2.939,82	235,18	2.411,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adriana Sp. Torquato
Assinatura do Funcionário

04/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090112357ac9cbe3291
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:02:21
Valor Original: R\$ 2.920,94 **Valor Atualizado:** R\$ 2.920,94

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

000057

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula
70	ANA GABRIELA GLASER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14			
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	98,10			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24			
150	HORAS EXTRAS	19:00	280,69			
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09			
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54			
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84			
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89			
998	I.N.S.S.	9,03		294,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.262,10	341,16		
			Valor Líquido →	2.920,94		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	P.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71		3.262,10	3.262,10	260,96	2.734,10	7,50

CERTIFICANDO MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

14/09/2023
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011246abe1419a6f4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:03:20
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

000059

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		6.000,00	1.247,82		
		Valor Líquido →	4.752,18		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.334,10	27,50

Declaro ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
 Assinatura do Funcionário

14/09/2023
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011256f2982309d70

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:03:55

Valor Original: R\$ 1.826,11 **Valor Atualizado:** R\$ 1.826,11

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,51	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,00		158,84

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.984,95	158,84		
		Valor Líquido →	1.826,11		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.984,95	1.984,95	158,79	1.456,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Diane C. Schneider
Assinatura do Funcionário

16.9.23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230901125931037d74d42

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:07:49

Valor Original: R\$ 2.730,99 **Valor Atualizado:** R\$ 2.730,99

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELIANE ROSESLANIK

CPF: XXX.949.270-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 55494927091

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000063

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,80		266,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.026,14	295,15	
			Valor Líquido →	2.730,99	
<p>CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito</p> <p>Em: 04/09/23</p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

17/9/23

Assinatura do Funcionário

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011312b6e97641e8d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:08:58
Valor Original: R\$ 1.981,13 **Valor Atualizado:** R\$ 1.981,13

Origem

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

Destino

Nome: Juliana Lemos de Avila
CPF: XXX.705.950-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 03170595059

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


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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário CRU Departamento Faltas
107 JULIANA LEMOS DE AVILA 322205 1 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 05/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190:40	1.649,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,11	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	228,80	
998	I.N.S.S.	8,08		174,17

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23

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

Total de Vencimentos 2.155,30
Total de Descontos 174,17
Valor Líquido → 1.981,13

Salário Base 1.902,71
Sal. Contr. INSS 2.155,30
Base Calc. FGTS 2.155,30
F.G.T.S do Mês 172,42
Base Calc. IRPF 1.627,30
Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

15/08/23
Data

000066

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011313b899e2ef848

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:08:34

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

000067

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	175,20	
			Valor Líquido →	1.991,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixo 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 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância de R\$ 1.991,51 (um mil e novecentos e noventa e um reais e cinquenta e um centavos) referente ao pagamento de salário de agosto de 2023.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 12/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090113178d8b10a88fa

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:08:13

Valor Original: R\$ 2.870,87 **Valor Atualizado:** R\$ 2.870,87

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

000069

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.000,00		
352	DEVOLUCAO DESCONTO INDEVIDO	199,90	199,90		
998	I.N.S.S.	8,97		287,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.199,90	329,03	
			Valor Líquido →	2.870,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.199,90	3.199,90	255,99	2.671,90	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia Roque Cardoso
 Assinatura do Funcionário

14/09/23
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011309cfb507ce023
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:09:45
Valor Original: R\$ 2.661,50 **Valor Atualizado:** R\$ 2.661,50

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

000071

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,70		255,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,49	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cârgo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.939,82	278,32	
			Valor Líquido →	2.661,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FDTs	FDTs do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.939,82	2.939,82	235,18	2.411,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica Ribeiro Pacheco
 Assinatura do Funcionário

14/09/2023

Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011310846fae388c7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:09:24
Valor Original: R\$ 2.261,63 **Valor Atualizado:** R\$ 2.261,63

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

000073

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	JOZIANE LACERDA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,30		
150	HORAS EXTRAS	1:30	22,16		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,20		201,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.463,54	201,91	
			Valor Líquido →	2.261,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.463,54	2.463,54	197,08	1.935,54	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

14/08/2023
 Data

Assinatura do Funcionário

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230901130712768947468

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:10:23

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CNO	Departamento	Fila
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/02/2023	

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

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glauceane Keila do Nascimento
Assinatura do Funcionário

04/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011308edc1a751ae8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:10:03

Valor Original: R\$ 4.279,10 **Valor Atualizado:** R\$ 4.279,10

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

000077

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,35		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,86		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
998	I.N.S.S.	10,68		559,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.241,25	962,15	
			Valor Líquido →	4.279,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	5.241,25	5.241,25	419,30	4.681,57	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 14/08/23
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090113004e8d7ca10e0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:11:03
Valor Original: R\$ 2.795,73 **Valor Atualizado:** R\$ 2.795,73

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

000079

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

Código 79 Nome do Funcionário ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 28/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,13	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	11:00	256,86	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,88		275,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.106,56	310,83
			Valor Líquido →	2.795,73

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base 1.902,70 Sal. Contr. INSS 3.106,56 Base Calc. FGTS 3.106,56 FGTS do Mês 248,52 Base Calc. IRPF 2.578,56 Faltas IRPF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Eliane Vieira Barbosa*
 Data: 05/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090112456bcb562790f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:12:57
Valor Original: R\$ 2.203,19 **Valor Atualizado:** R\$ 2.203,19

Origem

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

Destino

Nome: CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA
CPF: XXX.253.555-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5571987665225

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

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

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

000081

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	84,56		
150	HORAS EXTRAS	48:00	570,76		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,17		196,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.399,32	196,13	
			Valor Líquido →	2.203,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.399,32	2.399,32	191,94	1.871,32	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância acima discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário
Katiúcia dos Santos Cardoso

Data
14/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090112572879103f468
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:14:31
Valor Original: R\$ 2.176,73 **Valor Atualizado:** R\$ 2.176,73

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

000083

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

Código: 83 Nome do Funcionario: EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA
 Descrição: TECNICO DE ENFERMAGEM
 CDD: 322205 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 12/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,26	
150	HORAS EXTRAS	12:00	177,28	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,16		193,52

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 04/09/23
 Assinatura: *[assinatura]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos		Total de Descontos			
2.370,25		193,52			
Valor Líquido →		2.176,73			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.370,25	2.370,25	189,62	1.842,25	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: Egirlandia A de Sousa
 Data: 16/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230901130343d8c6e427a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:15:35
Valor Original: R\$ 1.075,75 **Valor Atualizado:** R\$ 1.075,75

Origem

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

Destino

Nome: EVELYN SENA DE BRITO
CPF: XXX.803.295-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC
Chave Pix: luluca280220@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

000085

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
109	EVELYN SENA DE BRITO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95:20	824,51	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,01	
150	HORAS EXTRAS	13:00	192,05	
321	INSALUBRIDADE	20,00	114,40	
998	I.N.S.S.	7,50		87,22

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.162,97	87,22
Valor Líquido →	1.075,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS no Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.162,97	1.162,97	93,03	634,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Evelyn Sena de Brito
Assinatura do Funcionário

15.08.23
Cada



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\$ 2.757,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIANE DE LIMA MORA
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:08:05

Código da operação:	00114620
Chave de segurança:	75P8PCYKYFT85SQ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

000087

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	2.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,65	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:00	274,40	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,83		270,14
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,43

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prastação de Contas

Total de Vencimentos	3.059,05	Total de Descontos	301,57
Valor Líquido	⇒ 2.757,48		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.480,00	3.059,05	3.059,05	244,72	2.531,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

04/09/23
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:	MARCOS PAULO MARCOLLA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.788,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCOS PAULO MARCOLL
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:08:45

Código da operação:	00114823
Chave de segurança:	7P9AWJF9XAF98P32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

000089

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.650,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,87		
150	HORAS EXTRAS	2:00	26,10		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		155,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.943,97	155,15	
			Valor Líquido →	1.788,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.943,97	1.943,97	155,51	1.415,97	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 15/09/23



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:	MARIA BARAUNA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.973,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIA BARAUNA
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:09:29

Código da operação:	00115029
Chave de segurança:	X3X53NKWLGJZCVR

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

000091

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
42	MARIA BARAUNA COZINHEIRO	513205	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,45		
150	HORAS EXTRAS	27:45	333,76		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,08		173,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.147,21	173,44	
			Valor Líquido →	1.973,77	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRPF
1.500,00	2.147,21	2.147,21	171,77	1.619,21	0,00

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

Em 04/09/23

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Barauna
Assinatura do Funcionario

15/09/23
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:	████████████████████
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	████████████████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
CPF/CNPJ:	████████████████████
Valor:	R\$ 4.477,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RAIMUNDO DANTAS PEIX
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:10:06

Código da operação:	00116800
Chave de segurança:	LWUA8TPYLM1EZFRQ

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

000093

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,78		583,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,80

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	5.409,17	Total de Descontos	931,99
Valor Líquido	⇒		4.477,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	5.409,17	5.409,17	432,73	4.446,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

14/09/23

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:	RIVAEI MEZEKO
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 4.279,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIVAEI MEZEKO
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:10:51

Código da operação:	00117302
Chave de segurança:	U74HCVZC9NK55P9X

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

000095

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	RIVALEI MEZEKO ENFERMEIRO	223505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,35		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,86		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
998	I.N.S.S.	10,68		559,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,47	
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVICÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito Em <u>04/09/23</u> <i>[Assinatura]</i> Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.241,25	962,15	
			Valor Líquido →	4.279,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Taxa IRRF
3.544,26	5.241,25	5.241,25	419,30	4.681,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
[Assinatura]
Data
14/9/23



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:	SAMILY GOMES DA LUZ
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.326,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAMILY GOMES DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:11:52

Código da operação:	00118024
Chave de segurança:	JFK5S74ZUK48ZHWO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

000097

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,45		360,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.808,26	481,68	
			Valor Líquido →	3.326,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base 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 04/09/23
Assinatura
Nome: Kajúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

15/9/23

Assinatura do Funcionário

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\$ 1.807,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	THIAGO ILUAR GROTT J
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:13:10

Código da operação:	00118573
Chave de segurança:	S8K1FZVG7S42EX72

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

000099

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	THIAGO ILUAR GOTT JANUARIO RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	23/09/2022	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	7,99		156,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.964,00	156,96	
			Valor Líquido →	1.807,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.964,00	1.964,00	157,12	1.436,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



15/08/23

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:	GABRIELA NASCIMENTO GOMES
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.364,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIELA NASCIMENTO
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 10:54:07

Código da operação:	00128927
Chave de segurança:	11E3H04GZAC66GES

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

000101

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

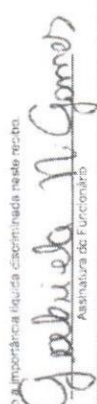
Código 106 Nome do Funcionário GABRIELA NASCIMENTO GOMES
 Técnico de Enfermagem
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,70	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,90	
150	HORAS EXTRAS	8:10	120,70	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,24		212,25

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 04/09/23

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

	Total de Vencimentos	2.576,67	Total de Descontos	212,25
	Valor Líquido	→		2.364,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa RHPF
1.902,70	2.576,67	2.576,67	206,13	2.048,67	0,00

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 16/09/23
 Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	SUZANA MELO BRANCO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.007,58

Data de débito:	04/09/2023
Data/hora da operação:	04/09/2023 10:12:30

Código da operação:	041012
Chave de segurança:	XJ7TL70EUN3M51MQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Cargo: 77 Nome do Funcionario: SUZANA MELO BRANCO CBO: 351305 Departamento: 1 Faltas: 1
 GERENTE DE CONVENIOS Admissao: 22/02/2022

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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/09/23
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionario: *[Handwritten Signature]*
 Data: 04/09/23



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\$ 2.951,77

Data de débito:	04/09/2023
Data/hora da operação:	04/09/2023 10:13:36

Código da operação:	041013
Chave de segurança:	4X58HSEKCTEQLRZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	200,83		
150	HORAS EXTRAS	108:00	1.284,22		
200	HORAS EXTRAS 100%	4:30	71,35		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,06		299,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.300,40	348,63	
			Valor Líquido →	2.951,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	3.300,40	3.300,40	264,03	2.772,40	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aline Camile de Lame
Assinatura do Funcionário

11/08/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041151e91aaedc6ed
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2023 às 10:14:31
Valor Original: R\$ 1.882,78 Valor Atualizado: R\$ 1.882,78

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

000107

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS


CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Fila
108	LILIANE DOS SANTOS RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168:40	1.150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,85	
150	HORAS EXTRAS	36:00	432,98	
321	INSALUBRIDADE	20,00	202,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,03		164,45

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23

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

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.047,23	164,45		
		Valor Líquido →	1.882,78		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.047,23	2.047,23	163,77	1.503,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

15/09/23

Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090411523fc957aaf83

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:14:59

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

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA

CPF: XXX.476.082-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 78247608200

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000109

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO	123115 Admissão:	1	1

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

14/09/2023

Data

000110

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904115337803903d8f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:17:37
Valor Original: R\$ 2.337,77 **Valor Atualizado:** R\$ 2.337,77

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

000111

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
62	LUCAS PEREIRA DA SILVA AUXILIAR DE LAVANDERIA	516345	1	1
		Admissão:	01/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,64		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	47,56		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	40,87		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998		8,22		209,44	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katiuciá dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.547,21	209,44	
			Valor Líquido →	2.337,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.547,21	2.547,21	203,77	2.019,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

04/09/2023
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090411559d466fa8662
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:18:53
Valor Original: R\$ 8.679,50 **Valor Atualizado:** R\$ 8.679,50

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

000113

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	8.000,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	434,07	
150	HORAS EXTRAS	36:00	2.028,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	901,53	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,54		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.071,59

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.628,04	2.948,54
Valor Líquido →	8.679,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa BRRF
8.000,00	7.507,49	11.628,04	930,24	10.751,09	27,50

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
15/9/2023
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041159e76dc134b32
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:19:51
Valor Original: R\$ 2.730,99 **Valor Atualizado:** R\$ 2.730,99

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

000115

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
			06/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,80		266,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			3.026,14	295,15
			Valor Líquido →	2.730,99
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.498,14	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marivaldo O. dos Santos
Assinatura do Funcionário
15/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904120025e4110bf54

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:20:21

Valor Original: R\$ 4.983,50 **Valor Atualizado:** R\$ 4.983,50

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

000117

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.000,00		
227	REEMBOLSO DE DESPESAS	817,69	817,69		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,61		
200	HORAS EXTRAS 100%	9:00	409,09		
998	I.N.S.S.	11,23		706,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.287,39	1.303,89	
			Valor Líquido →	4.983,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
5.000,00		6.287,39	6.287,39	502,99	5.391,66
					Faixa IRRF
					27,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Kafúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

14.9.2023

Assinatura do Funcionário

Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904120295a7bbcb06a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:20:49

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

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Neri José Alexandre Magalhães

CPF: XXX.400.469-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 08040046920

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000119

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	USO	Departamento	Faixa
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2023	

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

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
[Assinatura]
Assinatura do Funcionário
12/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904120647013f1c07d
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2023 às 10:21:46
Valor Original: R\$ 2.398,60 Valor Atualizado: R\$ 2.398,60

Origem

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

Destino

Nome: Neusa Regina Costa Andregtoni
CPF: XXX.573.539-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: neusareginacostaandregtoni@gmail.com

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

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

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

000121

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,50	
150	HORAS EXTRAS	2:00	26,10	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	52,20	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	45,56	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
321	INSALUBRIDADE MATERIAL	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM. SERVIÇO)	135:00	253,13	
998	I.N. Este documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO	8,29		216,91

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

Em 04/09/23

[Assinatura]
Assinatura

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

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.615,51	216,91
		Valor Líquido →	2.398,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
1.650,00	2.615,51	2.615,51	209,24	2.087,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

14/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090412031f2e38c6b7a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:21:19

Valor Original: R\$ 2.711,98 **Valor Atualizado:** R\$ 2.711,98

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEUSA ANTUNES

CPF: XXX.952.709-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 74595270925

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000123

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	128,75		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,64		
150	HORAS EXTRAS	48:00	570,76		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	47,56		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	40,87		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
998	I. N. S. S.	8,77		263,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,19	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.002,52	290,54	
			Valor Líquido →	2.711,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	3.002,52	3.002,52	240,20	2.474,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

14/09/23
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041210f3322d9046e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:22:40
Valor Original: R\$ 3.892,93 **Valor Atualizado:** R\$ 3.892,93

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

000125

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	107,71		
150	HORAS EXTRAS	12:00	311,58		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	10,25		475,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.643,00	750,07	
			Valor Líquido →	3.892,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	4.643,00	4.643,00	371,44	4.115,00	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

14/09/23

Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090412096e800937e1f
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2023 às 10:22:12
Valor Original: R\$ 2.238,48 Valor Atualizado: R\$ 2.238,48

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

000127

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

Código	Nome do Funcionário	CID	Departamento	Faixa
45	NOEZI PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,02		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,19		199,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.438,10	199,62	
			Valor Líquido →	2.238,48	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 90 Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.438,10	2.438,10	195,04	1.910,10	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 04/09/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ser verdadeiro a importância líquida apresentada neste recibo.

Noezi Pereira
 Assinatura do Funcionário

16.912,23

Debit.

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041211f010e ECB446
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:23:06
Valor Original: R\$ 2.852,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2.852,34

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

000129

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,35		
150	HORAS EXTRAS	36:00	531,83		
200	HORAS EXTRAS 100%	15:00	295,46		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,95		284,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.176,89	324,55	
			Valor Líquido →	2.852,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRPF
1.902,71	3.176,89	3.176,89	254,15	2.648,89	7,50

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

Em 04/09/23

[Assinatura]

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

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.
[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário
14/09/23
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041212c5a34233668
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:23:33
Valor Original: R\$ 2.809,52 **Valor Atualizado:** R\$ 2.809,52

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

000131

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código Nome do Funcionario CRU Departamento Fila
98 PAULO ALEXANDRO DE FREITAS 322205 1 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	123,48		
150	HORAS EXTRAS	9:00	132,96		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	30:00	700,54		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,90		277,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.123,69	314,17	
			Valor Líquido →	2.809,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. INRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.123,69	3.123,69	249,89	2.595,69	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo A. de Freitas
Assinatura do Funcionario

15/09/2023
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904121303039e4ec6e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:23:56
Valor Original: R\$ 2.776,79 **Valor Atualizado:** R\$ 2.776,79

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

000133

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,86		273,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.083,04	306,25
			Valor Líquido →	2.776,79

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

14/08/23
Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.083,04	3.083,04	246,64	2.555,04	7,50

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041215c7a153275c7
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2023 às 10:24:23
Valor Original: R\$ 3.101,55 Valor Atualizado: R\$ 3.101,55

Origem

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

Destino

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

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

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

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

000135

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA GERENTE FINANCEIRO	123115 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.500,00		
998	I.N.S.S.	9,23		323,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.500,00	398,45	
			Valor Líquido →	3.101,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 04/09/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Devidor ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Renan Israel
Assinatura do Funcionário

14/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904122893b8ee68201
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:24:50
Valor Original: R\$ 2.946,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.946,57

Origem

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

Destino

Nome: Saymon Thomazi Montibeller
CPF: XXX.031.909-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 10103190945

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

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

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

000137

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.858,44		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	171,50		
998	I.N.S.S.	9,05		298,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.293,94	347,37	
			Valor Líquido →	2.946,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
2.858,44	3.293,94	3.293,94	263,51	2.765,94	7,50

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

Em 04/09/23

Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Saymon
Assinatura de Funcionário

04/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904122990101f63913

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:25:18

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: 007700707000

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000139

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/04/2023	

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

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

Em 04/09/23

[Assinatura]
Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

15/09/23
Data

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090412353ca646b4098

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:26:28

Valor Original: R\$ 1.056,80 **Valor Atualizado:** R\$ 1.056,80

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Andressa da Silva Albuquerque Feitosa

CPF: XXX.389.312-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5568981040950

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000141

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1	1
			22/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	45:00	1.063,28		
321	INSALUBRIDADE	20,00	79,20		
998	I.N.S.S.	7,50		85,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.142,48	85,68	
			Valor Líquido →	1.056,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.142,48	1.142,48	91,39	614,48	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data
04/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090412327e8ceed7ad3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:25:59

Valor Original: R\$ 4.125,75 **Valor Atualizado:** R\$ 4.125,75

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

000143

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	F. Nat
88	THIAGO TORRES CARDOSO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,52		527,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,64

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/09/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.009,64	883,89
Valor Líquido →	4.125,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS de Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	5.009,64	5.009,64	400,77	4.481,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
[Assinatura]
Assinatura do Funcionário
15/09/23
Data



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800002078 801703852328 630716232421 086616789464
DATA DO PAGAMENTO:	05/09/2023
Número do documento:	07162324208661678
VALOR TOTAL:	20.780,17

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IR E INSS 08/2023

Data de débito:	05/09/2023
Data/hora da operação:	05/09/2023

Código da operação:	000075396
Chave de segurança:	F7T28GUQAHYXM4M2

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

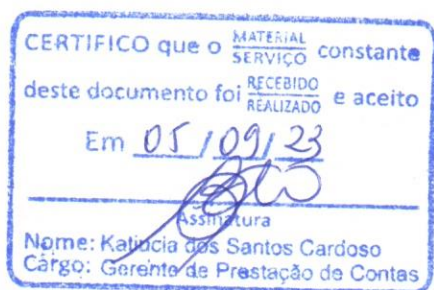
000145

NOVA VENTURA

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23242.0866167-8	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000158388540			Valor Total do Documento 20.780,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.571,33			5.571,33
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.208,84			15.208,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
Totais		20.780,17			20.780,17



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000207 8 80170385232 8 63071623242 1 08661678946 4



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23242.0866167-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 20.780,17

Pague com o PIX



000146

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Id	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
REGADOS							
9	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	3.946,74	0,00	0,00	3.946,74	9,59	378,45
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2.939,82	0,00	0,00	0,00	8,70	255,83
11	ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
12	ALINE CAMILA DE LIMA	3.300,40	0,00	0,00	0,00	9,06	299,10
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.641,53	0,00	0,00	0,00	8,33	220,03
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	3.483,26	0,00	0,00	0,00	9,22	321,04
70	ANA GABRIELA GLASER	3.262,10	0,00	0,00	0,00	9,03	294,50
92	ANDRE AQUINO JASPER	4.250,48	0,00	0,00	0,00	9,90	420,97
14	ANDRESA TOMASI	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	1.142,48	0,00	0,00	0,00	7,50	85,68
15	ANGELA CADORIN VARGAS	4.376,67	0,00	0,00	0,00	10,02	438,64
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	2.666,77	0,00	0,00	0,00	7,57	201,01
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.126,04	0,00	0,00	0,00	8,07	171,54
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.659,30	0,00	0,00	0,00	8,35	222,17
104	CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	1.492,98	0,00	0,00	0,00	7,50	111,97
105	CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	2.399,32	0,00	0,00	0,00	8,17	196,13
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00	0,00	0,00	11,10	665,90
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	1.984,95	0,00	0,00	0,00	8,00	158,84
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	5.409,17	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	3.257,73	0,00	0,00	0,00	9,02	293,98
83	EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA	2.370,25	0,00	0,00	0,00	8,16	193,52
26	ELIANA RAISER	2.575,24	0,00	0,00	0,00	8,24	212,08
59	ELIANE ROSESLANIK	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.106,56	0,00	0,00	0,00	8,88	275,84
27	ELICELMA LAZZAROTTO	2.144,24	0,00	0,00	0,00	8,08	173,18
109	EVELYN SENA DE BRITO	1.162,97	0,00	0,00	0,00	7,50	87,22
28	FABIA SANTOS	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
30	GABRIEL NICHELLATTI	2.191,20	0,00	0,00	0,00	8,10	177,40
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.576,67	0,00	0,00	0,00	8,24	212,25
73	GLADSTHON LUAN FELICIANO	3.250,07	0,00	0,00	0,00	8,09	256,45
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.241,25	0,00	0,00	0,00	10,68	559,68
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	2.939,82	0,00	0,00	0,00	8,70	255,83
33	JOZIANE LACERDA	2.463,54	0,00	0,00	0,00	8,20	201,91
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	2.155,30	0,00	0,00	0,00	8,08	174,17
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.285,26	0,00	0,00	0,00	9,94	425,84
36	KARINA TOMASI	3.083,04	0,00	0,00	0,00	8,86	273,02
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	3.199,90	0,00	0,00	0,00	8,97	287,04
108	LILIANE DOS SANTOS	2.047,23	0,00	0,00	0,00	8,03	164,45
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	2.547,21	0,00	0,00	0,00	8,22	209,44
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	3.059,05	0,00	0,00	0,00	8,83	270,14
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.507,49	4.120,55	0,00	0,00	7,54	876,95
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	1.943,97	0,00	0,00	0,00	7,98	155,15
42	MARIA BARAUNA	2.147,21	0,00	0,00	0,00	8,08	173,44
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	6.287,39	0,00	0,00	0,00	11,23	706,14
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
64	NEUSA ANTUNES	3.002,52	0,00	0,00	0,00	8,77	263,35
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.615,51	0,00	0,00	0,00	8,29	216,91
45	NOEZI PEREIRA	2.438,10	0,00	0,00	0,00	8,19	199,62
81	PAMELA DOS SANTOS	4.643,00	0,00	0,00	0,00	10,25	475,92
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	3.176,89	0,00	0,00	0,00	8,95	284,28
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	3.123,69	0,00	0,00	0,00	8,90	277,89
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.083,04	0,00	0,00	0,00	8,86	273,02
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.409,17	0,00	0,00	0,00	10,78	583,19
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
50	RIVAEEL MEZECCO	5.241,25	0,00	0,00	0,00	10,68	559,68
51	ROZANA WOLF	5.141,16	0,00	0,00	0,00	8,61	431,63
52	SAMILY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
53	SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	3.293,94	0,00	0,00	0,00	9,06	298,32
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
77	SUZANA MELO BRANCO	4.823,55	0,00	0,00	0,00	10,39	501,20
55	THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	1.964,00	0,00	0,00	0,00	7,99	156,96
88	THIAGO TORRES CARDOSO	5.009,64	0,00	0,00	0,00	10,52	527,25

CNPJ: 03.448.121/0014-03
Título: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 08/2023
Complemento: Todos

Emissão: 29/08/2023
Horas: 14:36:25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Grupo	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	66	Total: 207.882,99	9.529,72	0,00	3.946,74		19.155,58
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	66	Total: 207.882,99	9.529,72	0,00	3.946,74		19.155,58

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	207.882,99	9.529,72	19.155,58	0,00	0,00	0,00	3.946,74	0,00	15.208,84

RELATÓRIO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
REGADOS										
9	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	Mensal 07/23	3.106,62	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	35,00
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 07/23	3.047,83	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	30,59
11	ADRYAN LUCAS COSTA	Mensal 07/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
70	ANA GABRIELA GLASER	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
92	ANDRE AQUINO JASPER	Mensal 07/23	3.808,26	360,04	189,59	1	0,00	15,00	370,40	118,39
14	ANDRESSA TOMASI	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
15	ANGELA CADORIN VARGAS	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	Mensal 07/23	1.744,00	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	Rescisão	1.278,93	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	28,72
104	CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	Mensal 07/23	3.275,19	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	47,64
104	CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	Rescisão	988,27	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	142,28
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 07/23	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	Mensal 07/23	5.055,84	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	367,03
59	ELIANE ROSESLANIK	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 07/23	2.836,45	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
28	FABIA SANTOS	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	Mensal 07/23	5.022,04	528,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	359,21
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 07/23	3.808,26	360,04	189,59	1	0,00	15,00	370,40	118,39
36	KARINA TOMASI	Mensal 07/23	2.824,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	13,83
8	LETICIA ROQUE CARDOSO	Mensal 07/23	2.800,10	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	12,01
36	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 07/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40

000149

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 07/23	8.264,00	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.146,48
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	Mensal 07/23	5.000,00	525,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	312,28
81	PAMELA DOS SANTOS	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	Mensal 07/23	3.830,25	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	124,94
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	Mensal 07/23	5.055,84	533,72	379,18	2	0,00	22,50	651,73	280,43
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 07/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
50	RIVAEEL MEZEKO	Mensal 07/23	5.055,84	533,72	0,00	0	0,00	22,50	651,73	365,75
51	ROZANA WOLF	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
51	ROZANA WOLF	Rescisão	2.284,96	185,84	0,00	0	0,00	27,50	884,96	518,92
51	ROZANA WOLF	13o Resc.	2.856,20	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	16,22
52	SAMILY GOMES DA LUZ	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
53	SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	Mensal 07/23	3.293,94	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	49,05
77	SUZANA MELO BRANCO	Mensal 07/23	4.823,55	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	314,77
88	THIAGO TORRES CARDOSO	Mensal 07/23	5.055,84	533,72	0,00	0	0,00	22,50	651,73	365,75
Total:			130.490,89	4.438,92						5.571,33

regados:	37	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	130.490,89	4.438,92	947,95	5.571,33
----------	----	--------------	---	----------------	---	--------	------------	----------	--------	----------

il Geral:	regados:	33	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	130.490,89	4.438,92	947,95	5.571,33
-----------	----------	----	--------------	---	----------------	---	--------	------------	----------	--------	----------

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2023	0,00	25.738,41	0,00	25.738,41	0,00
0588	Mensal 07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			25.738,41	0,00	25.738,41	0,00

000150



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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:	75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
Nome/Razão Social:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF/CNPJ:	30.656.530/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
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:	18/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	05/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	700,00
Valor Pago (R\$):	700,00
Identificação do Pagamento:	NF 727

Data/hora da operação:	05/09/2023 16:16:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	048212462
Chave de segurança:	NYR767KQTSN6MM7Z

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

000151

NOVA TRENTO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000
 Número: 6711
 Valor: R\$ 700,00

Recibo do Pagador



HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
 30.656.530/0001-53
 Rua Presidente Gama Rosa, 241
 88036-260 - Florianópolis - SC



756-0

75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000

Beneficiário			
HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53			
Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC			
Vencimento	Agência/Código do beneficiário	Número do documento	Nosso número
18/09/2023	3069-4 / 339569-3	6711	0006711-2
Valor do documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
R\$ 700,00			
Pagador			
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					18/09/2023	
Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53					Agência/Código beneficiário	
Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC					3069-4 / 339569-3	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
04/09/2023	6711	DMI	N	05/09/2023	0006711-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	1	R\$			R\$ 700,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
Multa por atraso de: R\$ 14,00					(-) Outras deduções	
Mora por dia de atraso de: R\$ 0,21					(+) Mora / Multa	
Não conceder descontos					(+) Outros acréscimos	
Boleto referente a NFS-e de nº 727					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. Baixa	
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 (SALA 2) - KOBASOL						
88102-280 - São José - SC						
Sacador/Avalista						



Corte na linha pontilhada

000152



PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 727 Série 1, emitido em 04/09/2023

Número da nota
727

Data e Hora da Emissão
04/09/2023 20:42

Código de Verificação
657C2FD766494A16

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA**
CNPJ: **30.656.530/0001-53** Inscrição Municipal: **816.150-5**
Endereço: **Rua Presidente Gama Rosa, 241 (Apto 402) - Trindade - 88036-260**
Município: **Florianópolis UF: SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS**
CNPJ: **03.448.121/0014-03**
Endereço: **RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 (SALA 2) - KOBASOL**
Município: **São José UF: SC** E-mail: **saude@nurrevi.org**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de instalação equipamento IdFace - ref. (TC 02/2023 - parcela 05/12 ref. setembro/2023)

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / ASSISTENCIA TECNICA

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
4205407 / FLORIANÓPOLIS (SC)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTADA INTEGRALMENTE E SUJEITA AO REGIME DO SIM

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00 (0,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 700,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

"CARGA TRIBUTÁRIA MÉDIA: IMPOSTOS FEDERAIS 13,45% ESTADUAIS: 0,00% MUNICIPAIS: 3,31% FONTE: IBPT" - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL

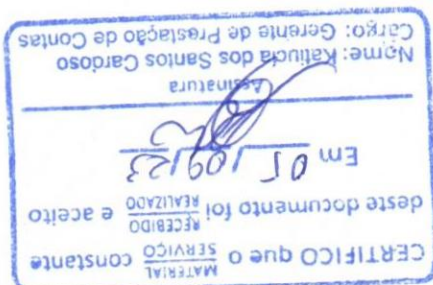
Recebi(emos) do Prestador: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA CNPJ: 30.656.530/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 727 emitida em 04/09/2023 às 20:42

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoonclick.com.br



000153



**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:
858100000064 804802392028 309062433280 527344812123

Identificador: 24332852734481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 06/09/2023

Valor recolhido: 680,48

Identificação da operação: FGTS GLADSTHON

Data / hora: 05/09/2023
Data de Débito: 05/09/2023

Código da operação: 00556722
Chave de segurança: 05ZSTK06FSPQQ027

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 31/08/2023 07:56:45

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 24332852734481212			12- Total a Recolher 680,48		
13- Data de Validade = 06/09/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

85810000064 804802392028 309062433280 527344812123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/08/2023 07:56:45

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 24332852734481212			12- Total a Recolher 680,48		
13- Data de Validade = 06/09/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

85810000064 804802392028 309062433280 527344812123

Autenticação mecânica

Via Banco



000155





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:

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/09/2023
Competência: 08/2023

Valor recolhido: 17.133,01

Identificação da operação: FGTS COLABORADORES

Data / hora: 05/09/2023
Data de Débito: 05/09/2023

Código da operação: 00556770
Chave de segurança: AELONMT8EASYNLEN

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

000156

NOVA TRENTO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2023 - 14:38:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 214.162,64	06-QTDE TRABALHADORES 65	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.133,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.133,01
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2023 - 14:38:33



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 214.162,64	06-QTDE TRABALHADORES 65	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.133,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.133,01
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000157

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 29/08/2023
HORA: 14:38:33
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 08/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

65

REMUNERAÇÃO

214.162,64

DEPÓSITO

17.133,01

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

17.133,01

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2023

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.

000158

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

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE EMPRESA
 N° ARQUIVO: IFut11MbME00000-0
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: Rua R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC BAIRRO: KOBRA SOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88102-280 TELEFONE: 0048-30344555 CNAE: 8660700
 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL
Empregados/Avulsos	19.435,69	0,00	0,00	19.435,69
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	3.946,74	0,00	0,00	3.946,74
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	15.488,95	0,00	0,00	15.488,95
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	15.488,95	0,00	0,00	15.488,95

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO	
TOMADOR/OBRA:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	1.278,93	1.387,84				17/09/2022	01		22/08/2023	J	05134
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	3.946,74	0,00				11/08/2022	01	05	17/07/2023	Q1	0,00
ROZANA WOLF	2.284,96	2.856,20				03/08/2022	01		18/08/2023	J	02235
CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	988,27	504,71				17/06/2023	01		17/08/2023	J	0,00
									119,43		05143
											0,00

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

DATA: 29/08/2023
 HORA: 14:38:33
 PÁG: 0002/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

RECEBUELA	NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
	GLADSTHON LUAN FELICIANO	2.166,71	1.083,36				15/03/2023	01		31/08/2023	0,00	03222
							258,07				0,00	0,00

000161

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEFÓSITO		JAM
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	0,00				15/03/2023	01				03222
2.939,82					261,77			235,18		0,00
ADRYAN LUCAS COSTA	0,00				05/08/2022	01				04110
3.122,44					283,69			249,79		0,00
ALINE CAMILLA DE LIMA	0,00				05/08/2022	01				05134
3.300,40					305,04			264,03		0,00
AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	0,00				09/08/2022	01				04221
2.641,53					225,98			211,32		0,00
ANA CLAUDIA MACHADO DAY	0,00				01/06/2023	01				05143
3.483,26					326,98			278,66		0,00
ANA GABRIELA GLASER	0,00				28/02/2023	01				03222
3.262,10					300,45			260,97		0,00
ANDRE AQUINO JASPER	0,00				08/05/2023	01				02234
4.250,48					431,24			340,03		0,00
ANDRESA TOMASI	0,00				01/08/2022	01				03222
3.026,14					272,13			242,09		0,00
ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	0,00				22/08/2023	01				02236
1.142,48					85,68			91,39		0,00
ANGELA CADORIN VARGAS	0,00				05/08/2022	01				02237
4.376,67					448,90			350,13		0,00
APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	0,00				14/10/2022	01				05143
2.126,04					173,16			170,09		0,00
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	0,00				01/08/2022	01				05211
2.659,30					228,11			212,74		0,00
CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	0,00				04/07/2023	01				05143
2.399,32					197,75			191,95		0,00
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	0,00				21/02/2022	01				01231
6.000,00					676,17			480,01		0,00
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	0,00				24/05/2023	01				04221
1.984,95					160,46			158,79		0,00

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
DINAMAR DE SOUZA FRONER		0,00				01/08/2022	01	05		02235
5.409,17						0,00			432,74	0,00
EDELA WATHIER DA LUZ		0,00				05/08/2022	01			05132
3.257,73						299,92			260,62	0,00
EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA		0,00				12/04/2023	01			03222
2.370,25						195,14			189,62	0,00
ELIANA RAISER		0,00				12/08/2022	01			04221
2.575,24						218,02			206,02	0,00
ELIANE ROSELANIK		0,00				10/11/2022	01			03222
3.026,14						272,13			242,10	0,00
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO		0,00				28/03/2023	01			03222
3.106,56						281,78			248,52	0,00
ELICELMA LAZZAROTTO		0,00				01/08/2022	01			05163
2.144,24						174,80			171,53	0,00
EVELYN SENA DE BRITO		0,00				18/08/2023	01			03222
1.162,97						87,22			93,04	0,00
FABIA SANTOS		0,00				01/08/2022	01			03222
3.026,14						272,13			242,09	0,00
GABRIEL NICHELLATTI		0,00				01/08/2022	01			05211
2.191,20						179,02			175,29	0,00
GABRIELA NASCIMENTO GOMES		0,00				01/08/2023	01			03222
2.576,67						218,19			206,13	0,00
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO		0,00				24/02/2023	01			03222
2.166,71						176,82			173,33	0,00
JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA		0,00				24/05/2023	01			02235
5.241,25						569,95			419,30	0,00
JESSICA RIBEIRO PACHE		0,00				03/05/2023	01			03222
2.939,82						261,77			235,18	0,00
JOZIANE LACERDA		0,00				01/08/2022	01			03222
2.463,54						204,62			197,09	0,00

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JULIANA LEMOS DE AVILA 2.155,30	0,00				05/08/2023	01			172,42	03222
JULIO BARRETO JUNIOR 2.166,71	0,00				18/08/2022	01			173,33	03222
KARIN APARECIDA DOS SANTOS 4.285,26	0,00				12/04/2023	01			342,83	02235
KARINA TOMASI 3.083,04	0,00				01/08/2022	01			246,65	03222
LETICIA ROQUE CARDOSO 3.199,90	0,00				17/08/2022	01			255,99	04131
LILIANE DOS SANTOS 2.047,23	0,00				08/08/2023	01			163,77	04221
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA 3.500,00	0,00				01/11/2022	01			280,01	01231
LUCAS PEREIRA DA SILVA 2.547,21	0,00				01/12/2022	01			203,77	05163
LUCIANE DE LIMA DE MORAES 3.059,05	0,00				05/08/2022	01			244,73	03241
LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA 11.628,04	0,00				17/03/2023	01			930,25	02235
MARCOS PAULO MARCOLLA 1.943,97	0,00				01/08/2022	01			155,52	05211
MARIA BARAUNA 2.147,21	0,00				01/08/2022	01			171,78	05132
MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS 3.026,14	0,00				06/05/2023	01			242,09	03222
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO 6.287,39	0,00				02/08/2022	01			503,00	01421
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES 2.166,71	0,00				12/04/2023	01			173,33	03222

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

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 MOVIMENTACÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	PREV SOC					DEPÓSITO		JAM
NEUSA ANTUNES	3.002,52	0,00				24/02/2023	01				05143
NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.615,51	0,00				13/09/2022	01		240,21		0,00
NOEZI PEREIRA	2.438,10	0,00				19/08/2022	01		209,24		05211
PAMELA DOS SANTOS	4.643,00	0,00				07/04/2023	01		195,04		0,00
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	3.176,89	0,00				06/10/2022	01		371,44		0,00
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	3.123,69	0,00				18/05/2023	01		254,16		0,00
POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.083,04	0,00				07/03/2023	01		249,89		0,00
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.409,17	0,00				01/08/2022	01		246,64		0,00
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00				14/06/2023	01		432,73		0,00
RIVAEEL MEZECCO	5.241,25	0,00				24/08/2022	01		280,00		0,00
SAMILY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00				01/08/2022	01		419,30		0,00
SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	3.293,94	0,00				09/09/2022	01		304,67		0,00
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00				06/04/2023	01		263,51		0,00
SUZANA MELO BRANCO	4.823,55	0,00				22/02/2022	01		173,33		0,00
THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	1.964,00	0,00				23/09/2022	01		385,89		0,00
									157,12		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: 29/08/2023
HORA: 14:38:33
PÁG : 0007/0010

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

THIAGO TORRES CARDOSO		0,00					22/04/2023	01			400,78	02235
5.009,64							537,52					0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 5.832,11 19.435,69 17.133,01 0,00
211.580,60

000166

DATA: 29/08/2023
 HORA: 14:38:33
 PÁG : 0008/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

Nº ARQUIVO: IFutIIMbME00000-0
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NEZewehGPD10000-3

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
 CIDADE: SAO JOSE

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

BAIRRO: KOBASOL

UF: SC CEP: 88102-280

CNAE PREPONDERANTE: 8660700
 CNAE: 8660700

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	66	209.413,89	4.748,75	207.633,86	5.832,11
TOTALS:	66	209.413,89	4.748,75	207.633,86	5.832,11

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/08/2023
HORA: 14:38:33
PÁG: 0009/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS 858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: NEZewHGPD10000-3 N° ARQUIVO: IFutIIMbME00000-0
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBASOL 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 209.413,89
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 4.748,75
QUANTIDADE TRABALHADORES 65

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
17.133,01 0,00 0,00 17.133,01

000168

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: IFutIIMbME00000-0
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: NEZewehGPD10000-3
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 15.488.95 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 19.435.69
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 3.946.74 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º 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: VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR ABATIDO: 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:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD
CPF/CNPJ:	51.071.805/0001-67
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELOINE PAREJA SOCIED
Histórico:	

Data de débito:	05/09/2023
Data / Hora da operação:	05/09/2023 16:15:37

Código da operação:	00113905
Chave de segurança:	TZEHV3FA7X0RYH0N

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

000170

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7387 6320 5107 1805 2024 0901 0920 2316 1005 	Número do RPS	Número da Nota
	7	
	Data da Emissão da Nota	01/09/2023 16:40
	Data do Fato Gerador	01/09/2023
Código de Verificação		
8327738763205107180520240901092023161005		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA Inscrição Estadual:

CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67 Inscrição Municipal: 9065905 Telefone: (48) 3047-2020

Endereço: VEREADOR WALTER BORGES Número: 228 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-030

Complemento: APTO 503 - BLOCO B Celular: (41) 99506-5615

Município: São José UF: Santa Catarina

E-mail: confiancedp@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal:

Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRA SOL CEP: 88.102-280

Complemento: sala 2

Município: São José UF: SC País: Brasil

E-mail: rh@nurrevi.org Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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


RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
1714 - Advocacia.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: TC 02/2023 - parcela 5/12 - NOVA TRENTO - Referente Agosto de 2023	 Autenticidade
---	--

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 05/09/23

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

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090512183fd86ddb2db

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/09/2023 às 16:13:51

Valor Original: R\$ 4.438,10 **Valor Atualizado:** R\$ 4.438,10

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

000172

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome GLADSTHON LUAN FELICIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe GLAUCIA BARBOSA FELICIANO			
-----------------------	---	--	--	--

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado
--

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 2.166,71	24 Data de Admissão 15/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

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

ERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
0 Saldo de 30/dias Salário (quido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.902,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
3 Adic. de Insalubridade 0%	R\$ 264,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
6.1 Horas Extras ___ horas %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
9 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
2 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.083,36	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
5 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.083,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 361,12
9 - 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\$ 4.694,55

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\$ 175,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 81,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 256,45
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.438,10

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 GLADSTHON LUAN FELICIANO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]				
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	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\$ 4.438,10, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

Maximiliano Cardoso
 GER. ADM. FINANCEIRO
 EMPRESA NITRREVI

50 Assinatura do Empregador ou Preposto
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 OBERTO RAMOS DA SILVA
 RESIDENTE

Gladsthon Luan Feliciano
 51 Assinatura do Trabalhador

_____ 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 05/09/23
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

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

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309052041ecbb71497c7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/09/2023 às 17:46:57
Valor Original: R\$ 4.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.000,00
Detalhes: NF 686

Origem

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

Destino

Nome: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA S
CNPJ: 12652710000185
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 12652710000185

Código da operação: 20831897537
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

000175

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 686, 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 7387 6720 1265 2710 2024 0905 0920 2378 9812</p> 	Número do RPS 3739-RPS	Número da Nota 686
	Data da Emissão da Nota 05/09/2023 10:38	
	Data do Fato Gerador 05/09/2023	
	Código de Verificação 8327738767201265271020240905092023789812	

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: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-280
Complemento: sala 2
Município: São José UF: SC País: Brasil
E-mail: rh@nurrevi.org Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TC 02/2023 - parcela 5/12 - NOVA TRENTO - Referente agosto de 2023

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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


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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como 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 6042E8



Autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 05/09/23

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

000176

27/09/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061932609eafafe8f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/09/2023 às 17:13:23
Valor Original: R\$ 27.313,98 **Valor Atualizado:** R\$ 27.313,98

Origem

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

Destino

Nome: NUCLEO DE REC E REAB DE VIDAS
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 20872039023
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

000177