



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

7ª PARCELA

OUTUBRO/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: 30/10/2023 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 7ª 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	 Documento assinado digitalmente ROBERTO RAMOS DA SILVA Data: 12/12/2023 13:50:30-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Diretora Financeira	 Documento assinado digitalmente DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER Data: 11/12/2023 19:48:54-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
CANDICE HELEEN COSTA KLAVA	Secretária Executiva	 Documento assinado digitalmente CANDICE HELEEN COSTA KLAVA Data: 11/12/2023 13:03:31-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	

00001

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 7ª 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, 30 de outubro de 2023.

Conselho Fiscal: JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:4094359370
0

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2023.12.11
18:58:11 -03'00'

José Vitor da Silva Filho



Documento assinado digitalmente
gov.br SERGIO SILVEIRA DA SILVA
Data: 11/12/2023 11:28:40-0300
Verifique em <https://validar.idi.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 11/12/2023 18:10:28-0300
Verifique em <https://validar.idi.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
011803	01/11/2023	Fabio Juliano Cassol - Téc. Em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 1.855,74
011803	01/11/2023	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 2.786,33
011804	01/11/2023	Gilma Soares Ferreira dos Santos - Serviços Gerais - 10/2023.		R\$ 161,32
011805	01/11/2023	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 09/2023.		R\$ 4.350,58
011805	01/11/2023	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 09/2023.		R\$ 2.711,29
011805	01/11/2023	Glauciane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 09/2023.		R\$ 1.991,51
011806	01/11/2023	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 10/2023		R\$ 1.998,34
011806	01/11/2023	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 2.258,23
011806	01/11/2023	Juliana Lemos de Avila - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 2.500,27
011807	01/11/2023	Karin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 10/2023.		R\$ 3.714,27
011807	01/11/2023	Leticia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 10/2023.		R\$ 2.709,95
011808	01/11/2023	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 1.991,51
011808	01/11/2023	Eloine Pareja Sociedade Individual de Advocacia - NF 14 comp. 10/2023		R\$ 4.500,00
514165	03/11/2023	FGTS Res. Saymon Thomazi.		R\$ 2.060,21
514189	03/11/2023	FGTS Res. Marise Kuster.		R\$ 144,17
110319	03/11/2023	Luciane de Lima Moraes - Tecnico em Radiologia - 10/2023.		R\$ 2.942,12
110425	03/11/2023	Marcos Paulo Marcolla - Auxiliar de farmacia - 10/2023.		R\$ 2.034,23
110457	03/11/2023	Maria Barauna - Cozinheira - 10/2023.		R\$ 1.625,04
111362	03/11/2023	Rivael Mezeco - Enfermeiro - 10/2023.		R\$ 5.555,07
111387	03/11/2023	Samily Gomes da Luz - Enfermeira - 10/2023.		R\$ 3.326,58
111467	03/11/2023	Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 10/2023.		R\$ 1.807,04
030932	03/11/2023	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 10/2023.		R\$ 4.007,58
030933	03/11/2023	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 10/2023.		R\$ 3.101,55
030934	03/11/2023	Luciemere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 10/2023.		R\$ 7.658,90
030935	03/11/2023	Liliane dos Santos - Recepcionista - 10/2023.		R\$ 2.132,76
030936	03/11/2023	Marivaldo Oliveira dos Santos - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 2.786,34
031004	03/11/2023	Maximillian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 10/2023		R\$ 4.666,48
031005	03/11/2023	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 10/2023.		R\$ 2.935,45
031005	03/11/2023	Neri José Alexandre Magalhães - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 1.341,50
031006	03/11/2023	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 10/2023.		R\$ 2.419,50
031007	03/11/2023	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 2.629,01
031008	03/11/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 2.629,01
031008	03/11/2023	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 10/2023		R\$ 3.246,26
031028	03/11/2023	Polyanna Aparecida Geronimo - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 3.058,70
031030	03/11/2023	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 10/2023.		R\$ 3.101,55
031030	03/11/2023	Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro - 10/2023.		R\$ 4.441,67
031031	03/11/2023	Simara Felipe - Tecnico em Enfermagem - 10/2023.		R\$ 1.991,51
031032	03/11/2023	Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 10/2023.		R\$ 3.326,58
031037	03/11/2023	FGTS Res. Marise Kuster.		R\$ 2.051,67
031038	03/11/2023	FGTS Res. Cristiane dos Santos Nogueira.		R\$ 3.195,20
082347	06/11/2023	IR Colaboradores - 10/2023.		R\$ 8.050,36
082440	06/11/2023	INSS Colaboradores - 10/2023.		R\$ 14.983,06
166395	06/11/2023	Horaponto Tecnologia de ponto de acesso LTDA - NF 1035 - COMP.10/2023		R\$ 350,00

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
544723	06/11/2023	FGTS Colaboradores - 10/2023.		RS 16.146,50
061414	06/11/2023	FGTS Res. Saymon Thomazi.		RS 10.378,69
061416	06/11/2023	Josiane Ferreira da Costa - Serviços Gerais - 10/2023.		RS 182,54
070956	07/11/2023	Res. Contratual Karin Aparecida dos Santos.		RS 5.877,71
071711	07/11/2023	Jennifer Wendy Bauler - Pensão alimentícia - Neri José Alexandre Magalhães - 09/2023		RS 650,01
161815	16/11/2023	Res. Contratual Thiago Torres Cardoso.		RS 6.054,58
051474	23/11/2023	Giga mais informática - NF 286 comp. 10/2023		RS 120,00
231384	24/11/2023	Class Saúde Medicina Ocupacional - NF 52304 - comp.10/2023		RS 1.299,30
000000	24/11/2023	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		R\$ 38.224,22
TOTAL			284.004,47	284.004,47
LOCAL E DATA				
São José (SC), 12 de dezembro 2023.				
TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva				
Documento assinado digitalmente		Documento assinado digitalmente		
	ROBERTO RAMOS DA SILVA Data: 11/12/2023 14:22:01-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER Data: 11/12/2023 19:51:09-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	JOACI FLAVIO MARTINS:0173300 6931 <small>Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931 Dados: 2023.12.11 14:10:10 +03'00'</small>
Roberto Ramos da Silva Presidente NURREVI		Dayany Novak dos S. Becker Diretora Financeira		Joaci Flavio Martins Contador nº 32874-0

RESUMO FINANCEIRO 7ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 7ª PARCELA.		
SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	14.134,14
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	245.780,25
SALDO DA PARCELA PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$	38.224,22
SALDO ACUMULADO CONTA APLICAÇÃO (sem correção)	R\$	199.124,48

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

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÃO/13º (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 24.369,33	R\$ 7.459,38	R\$ -	R\$ 6.511,60	R\$ 15.551,42	R\$ 22.223,13	R\$ 68.942,15	R\$ 145.057,01
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ -	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\$ 41.384,89	R\$ -	R\$ 246.658,22
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	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\$ 158.681,90	R\$ 144.229,51	R\$ 1.043.166,06
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\$ 22.096,17	R\$ 22.339,29	R\$ 148.602,52
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\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 28.000,00
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\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 31.500,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 470,00	R\$ 470,00	R\$ 2.000,00
CLIN. DO TRABALHOEXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 982,80	R\$ 1.114,80	R\$ -	R\$ 982,80	R\$ -	R\$ 2.380,10	R\$ 1.299,30	R\$ 6.759,80
EMPÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	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\$ -	R\$ -	R\$ 199.124,48
SALDO PARA O MÊS SEQUINTE EM C/C	R\$ 17.825,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.134,14	R\$ 38.224,22	R\$ 70.184,19
TOTAL	R\$ 269.870,33	R\$ 287.696,16	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 284.004,47	R\$ 1.921.052,28

00007

**Extrato por período**

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 12/12/2023 - 13:56

Mês: Outubro/2023

Período: 30 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
30/10/2023	000001	CRED TED	269.870,33 C	284.004,47 C
30/10/2023	000000	SALDO DIA		284.004,47 C
31/10/2023	000000	SALDO DIA		284.004,47 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

00008



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 12/12/2023 - 13:58

Mês: Novembro/2023

Período: 1 - 26

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	284.004,47 C
01/11/2023	128212	ENVIO TED	2.808,52 D	281.195,95 C
01/11/2023	128389	ENVIO TED	2.469,20 D	278.726,75 C
01/11/2023	128461	ENVIO TED	3.587,27 D	275.139,48 C
01/11/2023	128527	ENVIO TED	3.329,83 D	271.809,65 C
01/11/2023	128614	ENVIO TED	2.514,65 D	269.295,00 C
01/11/2023	128860	ENVIO TED	3.326,58 D	265.968,42 C
01/11/2023	128943	ENVIO TED	1.949,86 D	264.018,56 C
01/11/2023	129649	ENVIO TED	5.044,66 D	258.973,90 C
01/11/2023	129722	ENVIO TED	1.842,20 D	257.131,70 C
01/11/2023	129777	ENVIO TED	2.406,19 D	254.725,51 C
01/11/2023	130490	ENVIO TED	1.997,15 D	252.728,36 C
01/11/2023	131720	ENVIO TED	2.711,29 D	250.017,07 C
01/11/2023	011630	ENVIO TEV	1.666,66 D	248.350,41 C
01/11/2023	011630	ENVIO TEV	2.786,34 D	245.564,07 C
01/11/2023	011630	ENVIO TEV	4.000,00 D	241.564,07 C
01/11/2023	011747	ENVIO PIX	3.431,88 D	238.132,19 C
01/11/2023	011750	ENVIO PIX	2.755,53 D	235.376,66 C
01/11/2023	011751	ENVIO PIX	3.326,58 D	232.050,08 C
01/11/2023	011752	ENVIO PIX	2.425,35 D	229.624,73 C
01/11/2023	011752	ENVIO PIX	2.258,23 D	227.366,50 C
01/11/2023	011753	ENVIO PIX	4.752,18 D	222.614,32 C
01/11/2023	011753	ENVIO PIX	1.995,35 D	220.618,97 C
01/11/2023	011802	ENVIO PIX	2.565,48 D	218.053,49 C
01/11/2023	011803	ENVIO PIX	1.991,50 D	216.061,99 C
01/11/2023	011803	ENVIO PIX	1.855,74 D	214.206,25 C
01/11/2023	011803	ENVIO PIX	2.786,33 D	211.419,92 C
01/11/2023	011804	ENVIO PIX	161,32 D	211.258,60 C
01/11/2023	011805	ENVIO PIX	4.350,58 D	206.908,02 C

01/11/2023	011805	ENVIO PIX	2.711,29 D	204.196,73 C
01/11/2023	011805	ENVIO PIX	1.991,51 D	202.205,22 C
01/11/2023	011806	ENVIO PIX	1.998,34 D	200.206,88 C
01/11/2023	011806	ENVIO PIX	2.258,23 D	197.948,65 C
01/11/2023	011806	ENVIO PIX	2.500,27 D	195.448,38 C
01/11/2023	011807	ENVIO PIX	3.714,27 D	191.734,11 C
01/11/2023	011807	ENVIO PIX	2.709,95 D	189.024,16 C
01/11/2023	011808	ENVIO PIX	1.991,51 D	187.032,65 C
01/11/2023	011808	ENVIO PIX	4.500,00 D	182.532,65 C
01/11/2023	000000	SALDO DIA		182.532,65 C
03/11/2023	514165	DEB P FGTS	2.060,21 D	180.472,44 C
03/11/2023	514189	DEB P FGTS	144,17 D	180.328,27 C
03/11/2023	110319	ENVIO TED	2.942,12 D	177.386,15 C
03/11/2023	110425	ENVIO TED	2.034,23 D	175.351,92 C
03/11/2023	110457	ENVIO TED	1.625,04 D	173.726,88 C
03/11/2023	111362	ENVIO TED	5.555,07 D	168.171,81 C
03/11/2023	111387	ENVIO TED	3.326,58 D	164.845,23 C
03/11/2023	111467	ENVIO TED	1.807,04 D	163.038,19 C
03/11/2023	030932	ENVIO TEV	4.007,58 D	159.030,61 C
03/11/2023	030933	ENVIO PIX	3.101,55 D	155.929,06 C
03/11/2023	030934	ENVIO PIX	7.658,90 D	148.270,16 C
03/11/2023	030935	ENVIO PIX	2.132,76 D	146.137,40 C
03/11/2023	030936	ENVIO PIX	2.786,34 D	143.351,06 C
03/11/2023	031004	ENVIO PIX	4.666,48 D	138.684,58 C
03/11/2023	031005	ENVIO PIX	2.935,45 D	135.749,13 C
03/11/2023	031005	ENVIO PIX	1.341,50 D	134.407,63 C
03/11/2023	031006	ENVIO PIX	2.419,50 D	131.988,13 C
03/11/2023	031007	ENVIO PIX	2.629,01 D	129.359,12 C
03/11/2023	031008	ENVIO PIX	2.629,01 D	126.730,11 C
03/11/2023	031008	ENVIO PIX	3.246,26 D	123.483,85 C
03/11/2023	031028	ENVIO PIX	3.058,70 D	120.425,15 C
03/11/2023	031030	ENVIO PIX	3.101,55 D	117.323,60 C
03/11/2023	031030	ENVIO PIX	4.441,67 D	112.881,93 C
03/11/2023	031031	ENVIO PIX	1.991,51 D	110.890,42 C
03/11/2023	031032	ENVIO PIX	3.326,58 D	107.563,84 C
03/11/2023	031037	ENVIO PIX	2.051,67 D	105.512,17 C
03/11/2023	031038	ENVIO PIX	3.195,20 D	102.316,97 C
03/11/2023	000000	SALDO DIA		102.316,97 C
06/11/2023	082347	PG ORG GOV	8.050,36 D	94.266,61 C

06/11/2023	082440	PG ORG GOV	14.983,06 D	79.283,55 C
06/11/2023	166395	PAG BOLETO	350,00 D	78.933,55 C
06/11/2023	544723	DEB P FGTS	16.146,50 D	62.787,05 C
06/11/2023	061414	ENVIO PIX	10.378,69 D	52.408,36 C
06/11/2023	061416	ENVIO PIX	182,54 D	52.225,82 C
06/11/2023	000000	SALDO DIA		52.225,82 C
07/11/2023	070956	ENVIO PIX	5.877,71 D	46.348,11 C
07/11/2023	071711	ENVIO TEV	650,01 D	45.698,10 C
07/11/2023	000000	SALDO DIA		45.698,10 C
08/11/2023	000000	SALDO DIA		45.698,10 C
09/11/2023	000000	SALDO DIA		45.698,10 C
10/11/2023	000000	SALDO DIA		45.698,10 C
13/11/2023	000000	SALDO DIA		45.698,10 C
14/11/2023	141729	CRED PIX	7.194,71 C	52.892,81 C
14/11/2023	141649	ENVIO PIX	7.194,71 D	45.698,10 C
14/11/2023	000000	SALDO DIA		45.698,10 C
16/11/2023	161815	ENVIO PIX	6.054,58 D	39.643,52 C
16/11/2023	000000	SALDO DIA		39.643,52 C
17/11/2023	000000	SALDO DIA		39.643,52 C
20/11/2023	000000	SALDO DIA		39.643,52 C
21/11/2023	000000	SALDO DIA		39.643,52 C
22/11/2023	000000	SALDO DIA		39.643,52 C
23/11/2023	051474	PAG BOLETO	120,00 D	39.523,52 C
23/11/2023	000000	SALDO DIA		39.523,52 C
24/11/2023	231384	PAG BOLETO	1.299,30 D	38.224,22 C
24/11/2023	000000	SALDO DIA		38.224,22 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRYAN LUCAS COSTA
CPF/CNPJ:	██████████
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:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:21:38

Código da operação:	00128212
Chave de segurança:	0KQS70UUHMTCCWWUY

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

00012

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.858,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,89		277,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.122,44	313,92
			Valor Líquido →	2.808,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
2.858,44	3.122,44	3.122,44	249,79	2.594,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06.11.23

Data

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

Em 01/11/23

Assinatura

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.469,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AMABILEROMANA ANDREG
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:23:21

Código da operação:	00128389
Chave de segurança:	PEVN4EU0XRONGH06

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,23		
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.	8,40		226,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.695,74	226,54	
			Valor Líquido →	2.469,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Taxa IRRF
1.500,00	2.695,74	2.695,74	215,65	2.167,74	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Amabile Romana Andregheti

Data
 06/11/23



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA MACHADO DAY
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 3.587,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:24:51

Código da operação:	00128461
Chave de segurança:	YYP0Z5SFKES1CACR

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

00016

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

INPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	359,22		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,49		
150	HORAS EXTRAS	96:00	1.141,53		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	145,31		
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.	9,73		397,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.081,49	494,22	
			Valor Líquido →	3.587,27	
Salário Base	Salário Base	Base Calc. INSS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.115,41	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Coordenadora de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Ana C. M. Day
 Assinatura do Funcionário
 01/11/23
 Data

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRE AQUINO JASPER
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 3.329,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRE AQUINO JASPER
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:25:16

Código da operação:	00128527
Chave de segurança:	25G4UHE8MEPSJPYR

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

00018

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,45		360,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,39

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
Assinatura
Nome: Katiana dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,26	478,43
Valor Líquido →	3.329,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha PRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.258,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andre Aquino Jasper
Assinatura do Funcionário

01/11/23
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRESSA TOMASSI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.514,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRESSA TOMASSI
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:25:37

Código da operação:	00128614
Chave de segurança:	HTKAELGEG03EY8EU

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

00020

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	77:40	671,71		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7:20	63,43		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,78		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,73		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	180,58		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	213,31		
217	INSALUBRIDADE	20,00	8,80		
321	INSALUBRIDADE	20,00	232,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	115:00	248,65		
42	HORAS FALTAS DSR	7:20		63,39	
998	I.N.S.S.	8,47		232,74	
40	HORAS FALTAS	12:00		103,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.914,56	399,91	
			Valor Líquido →	2.514,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.747,39	2.747,39	219,79	2.219,39	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO
 REALIZADO e aceito
 Em 01/10/23
 Assinatura:
 Name: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Andresa Tomasi*
 Data: 06/11/23



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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELA CADORIN VARGAS
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 3.326,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGELA CADORIN VARGA
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:26:26

Código da operação:	00128860
Chave de segurança:	XXQGEA8HKS4FU2HN

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

ENPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	3.544,26		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,45		360,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.808,26	481,68	
			Valor Líquido →	3.326,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRPF
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 01/11/23
Assinatura
Name: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angela C. Vargas
Assinatura do Funcionário

06/11/23
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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.949,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	APARECIDA MONTIBELLE
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:26:45

Código da operação:	00128943
Chave de segurança:	JZRJVS3044T87SCH

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

00024

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	34,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	9:00	142,69	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,07		171,08

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.120,94	171,08
Valor Líquido	1.949,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRPF
1.480,00	2.120,94	2.120,94	169,67	1.592,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Aparecida M. Vinotti*
 Data: 7.11.23



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINAMAR DE SOUZA FRONER
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 5.044,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:27:05

Código da operação:	00129649
Chave de segurança:	0J1RE4XJ48UG27W5

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

00006

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	204,15		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,49		
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		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		492,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.537,24	492,58	
			Valor Líquido →	5.044,66	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	5.537,24	442,97	5.009,24	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Ass: [Assinatura]
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Dinamar de Souza Froner

06_11/2023

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDELA WATHIER DA LUZ
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.842,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDELA WATHIER DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:27:22

Código da operação:	00129722
Chave de segurança:	TTJE8MQXC600PZ5T

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

00028

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,19	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,01		160,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.002,63	160,43
			Valor Líquido →	1.842,20

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 01/11/23
Assinatura
Name: Katiucia Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.002,63	2.002,63	160,21	1.474,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edela Wathier da Luz

Assinatura do Funcionário

01/11/23

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANA RAISER
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.406,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELIANA RAISER
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:27:43

Código da operação:	00129777
Chave de segurança:	RUYGPKWG4X7Q0JN5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	72,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,23		
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.	8,31		217,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.624,14	217,95	
			Valor Líquido →	2.406,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
1.500,00	2.624,14	2.624,14	209,93	2.096,14	0,00

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

Em 01/11/23

Ass: Katia

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliana Raiser
Assinatura do Funcionário

07/11/2023
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIEL NICHELLATTI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.997,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIEL NICHELLATTI
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:28:08

Código da operação:	00130490
Chave de segurança:	HNJ51NXTT24XF779

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
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	GABRIEL NICHELLATTI 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	50,11	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	208,80	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		175,76

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em 01/11/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.172,91	Total de Descontos	175,76
Valor Líquido	⇒ 1.997,15		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.172,91	2.172,91	173,83	1.644,91	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

07.11.23

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.711,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	01/11/2023
Data / Hora da operação:	01/11/2023 16:29:13

Código da operação:	00131720
Chave de segurança:	Q7394HVFP7T0QQ0S

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

00034

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CGO	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	91,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05	
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.	8,77		263,25
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,13

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.001,67	290,38
Valor Líquido →	2.711,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Parcela IRRF
1.902,71	3.001,67	3.001,67	240,13	2.473,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada no(s) recibo(s)
 Assinatura do Funcionário: *Karina Tomasi*
 Data: 01/11/23



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\$ 1.666,66

Data de débito: 01/11/2023

Data/hora da operação: 01/11/2023 16:30:06

Código da operação: 011630

Chave de segurança: KCA3XXH38MY2XW60

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

00036

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.430,67				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7:20	49,33				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82				
217	INSALUBRIDADE	20,00	8,80				
321	INSALUBRIDADE	20,00	255,20				
998	I.N.S.S.	7,86		137,16			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.803,82	137,16			
			Valor Líquido →	1.666,66			
Salário Base	1.480,00	F.G.T.S de Mês	139,52	Base Calc. IRRF	1.216,00	Faixa IRRF	0,00

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

Em 01/11/23

[Assinatura]

Assinatura

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Alina Camila de Lima
Assinatura do Funcionário

06.11.23

Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ████████████████████

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.786,34

Data de débito: 01/11/2023

Data/hora da operação: 01/11/2023 16:30:30

Código da operação: 011630

Chave de segurança: 7PTCJW25WEJXRHJH

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

00038

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
28	FABIA SANTOS 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	109,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05		
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.	8,87		274,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.094,90	308,56	
			Valor Líquido →	2.786,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
1.902,71	3.094,90	3.094,90	247,59	2.566,90	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 01/11/23
Assinatura: *[assinatura]*
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Fabia Santos
 Assinatura do Funcionário
 6/11/2023
 Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: 3 [REDACTED]

Nome destinatário: CONFIANCE SERV CONT LTDA SS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.000,00

Data de débito: 01/11/2023

Data/hora da operação: 01/11/2023 16:30:49

Código da operação: 011630

Chave de segurança: 38J27TPF70CP3HTC

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

00040

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 870, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7388 2420 1265 2710 2024 1101 1120 2390 3937</p> 	Número do RPS 3861-RPS	Número da Nota 870
	Data da Emissão da Nota 01/11/2023 13:39	
	Data do Fato Gerador 01/11/2023	
	Código de Verificação 8327738824201265271020241101112023903937	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA	Telefone: (48) 3047-2020
CPF/CNPJ: 12.652.710/0001-85 Inscrição Municipal: 9007885	Celular: (48) 98401-6133
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:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
1 Contabilidade, inclusive servicos tecnicos e auxiliares..	4.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL
		SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

TC 02/2023 - parcela 7/12 - NOVA TRENTO - Referente outubro 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

<p>Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo Situatção 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 D84119</p>	 <u>Autenticidade</u>
--	---

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101142904baab216f3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:47:39
Valor Original: R\$ 3.431,88 **Valor Atualizado:** R\$ 3.431,88

Origem

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

Destino

Nome: ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA
CPF: XXX.167.442-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718047797
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

00042

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro 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		136,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.946,74	514,86	
			Valor Líquido →	3.431,88	
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	3.378,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adria Daiane S. da Silva
Assinatura do Funcionário

06/11/23
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101143066d00333885
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:50:06
Valor Original: R\$ 2.755,53 **Valor Atualizado:** R\$ 2.755,53

Origem

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

Destino

Nome: ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA
CPF: XXX.569.379-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718174622
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

00044

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	102,19		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05		
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,32		
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.	8,83		269,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.056,63	301,10	
			Valor Líquido →	2.755,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.902,71	3.056,63	3.056,63	244,53	2.528,63	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 01/11/23
Assinatura
Name: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adriane P. Torquato
Assinatura do Funcionário

07.11.23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110114367e3412f5e16
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:51:02
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

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: ██████████

Código da operação: 22718212490
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

00046

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro 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	150:00	3.544,26	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,45		360,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,26	481,68
Valor Líquido →	3.326,58

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

Declaro ter recebido a importância sendo discriminada neste recibo.

07/11/2023

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110114388428bd4e48e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:52:15
Valor Original: R\$ 2.425,35 **Valor Atualizado:** R\$ 2.425,35

Origem

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

Destino

Nome: Bianca Araújo dos Santos
CPF: XXX.511.215-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718305039
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

00048

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	77:40	582,50		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	55,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,88		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,65		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	156,60		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	218,40		
217	INSALUBRIDADE	20,00	8,80		
321	INSALUBRIDADE	20,00	255,20		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	125,00	234,38		
998	I.N.S.S.	8,34		220,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.645,91	220,56	
			Valor Líquido →	2.425,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.645,91	2.645,91	211,67	2.117,91	7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
Assinatura
Name: Katilcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Bianca Araújo
Assinatura do Funcionário

06/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101143910389d72a1b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:52:56
Valor Original: R\$ 2.258,23 **Valor Atualizado:** R\$ 2.258,23

Origem

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

Destino

Nome: CLEONIR CASTIONI
CPF: XXX.305.810-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718318593
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

00050

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
113	CLEONIR CASTIONI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,19		201,58

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.459,81	201,58
Valor Líquido →	2.258,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.459,81	2.459,81	196,78	1.931,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

21/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011441683ee024316
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:53:16
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: ██████████

Código da operação: 22718324083
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

00052

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER DIRETOR FINANCEIRO	123115 Admissão:	1	1 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
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
Assinatura
Nome: Katiucia 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	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.334,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DAYANY N.S. BECKER
Assinatura do Funcionário

06/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011441c43ed0a97e4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 17:53:39
Valor Original: R\$ 1.995,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.995,35

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: ██████████

Código da operação: 22718352241
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

00054

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.400,00	
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	14:40	100,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,16	
150	HORAS EXTRAS	12:00	144,33	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		175,58

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

Em 01/10/23

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Name: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.170,93	Total de Descontos	175,58
Valor Líquido	→ 1.995,35		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.170,93	2.170,93	173,67	1.642,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário: *Diane A. Schneider*

01/10/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011444d35a5f5f447
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:02:42
Valor Original: R\$ 2.565,48 **Valor Atualizado:** R\$ 2.565,48

Origem

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

Destino

Nome: ELIANE ROESLANIK
CPF: XXX.949.270-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718848719
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

00056

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

ENPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	77:40	671,71		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7:20	63,43		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,16		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	180,58		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	246,13		
217	INSALUBRIDADE	20,00	8,80		
321	INSALUBRIDADE	20,00	232,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	115:00	248,65		
42	HORAS FALTAS DSR	7:20		63,39	
998	I.N.S.S.	8,56		241,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,54	
40	HORAS FALTAS	12:00		103,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.987,71	422,23	
			Valor Líquido →	2.565,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FDTs	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.820,54	2.820,54	225,64	2.292,54	7,50

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

Em 01/11/23

[Assinatura]

Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10.11.2023

Data

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011450716fba79853
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:03:48
Valor Original: R\$ 1.991,50 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,50

Origem

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

Destino

Nome: Gabriela Nascimento Gomes
CPF: XXX.165.659-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ████████████████████

Código da operação: 22718908950
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

00058

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,70		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,70	175,20	
			Valor Líquido →	1.991,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa BRF
1.902,70	2.166,70	2.166,70	173,33	1.638,70	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 01/11/23
Ass: [Assinatura]
Nome: Katiuca dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gabriela N. Gomes
Assinatura do Funcionário

01/11/23
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE NOVEMBRO ***

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011449bc043f72b15
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:03:28
Valor Original: R\$ 1.855,74 **Valor Atualizado:** R\$ 1.855,74

Origem

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

Destino

Nome: FABIO JULIANO CASSOL
CPF: XXX.526.379-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718895903
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

00060

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Filial
114	FABIO JULIANO CASSOL TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	36:40	317,12		
2	HORAS NOTURNAS	110:00	951,36		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,19		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,96		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	35,03		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	131,92		
321	INSALUBRIDADE	20,00	176,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	110:00	237,84		
998	I.N.S.S.	8,02		161,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.017,51	161,77	
			Valor Líquido →	1.855,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.017,51	2.017,51	161,40	1.489,51	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida disponível neste recibo.

01/11/23

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011445903ba2e2cf5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:03:04
Valor Original: R\$ 2.786,33 **Valor Atualizado:** R\$ 2.786,33

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: ██████████

Código da operação: 22718868099
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

00062

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
			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	109,60	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05	
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.	8,87		274,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,12

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	3.094,89	Total de Descontos	308,56
Valor Líquido	⇒ 2.786,33		

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRPF
1.902,70	3.094,89	3.094,89	247,59	2.566,89	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Eliane Vieira Barbosa

Data
06/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110114512ddee4f2d40
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:04:08
Valor Original: R\$ 161,32 **Valor Atualizado:** R\$ 161,32

Origem

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

Destino

Nome: Gilma Soares Ferreira dos Santos
CPF: XXX.171.434-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22718928354
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

00064

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

INPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
116	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	28/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22:00	148,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	26,40		
998	I.N.S.S.	7,50		13,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			174,40	13,08	
			Valor Líquido →	161,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	174,40	174,40	13,95	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

8/11/23

Gilma Soares
Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011454f2564bc8f12
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:05:31
Valor Original: R\$ 4.350,58 **Valor Atualizado:** R\$ 4.350,58

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: ██████████

Código da operação: 22719000625
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

00066

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA ENFERMEIRO	223505 Admissão:	1	1
			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	169,05		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,49		
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.	10,75		575,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		429,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.355,89	1.005,31	
			Valor Líquido →	4.350,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	5.355,89	5.355,89	428,47	4.780,16	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janssen Raniery
 Assinatura do Funcionário

17/11/23
 Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011455cb4d4bb973b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:05:54
Valor Original: R\$ 2.711,29 **Valor Atualizado:** R\$ 2.711,29

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: ████████████████████

Código da operação: 22719027100
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

00068

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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	91,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05	
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.	8,77		263,25
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.001,67	290,38
			Valor Líquido →	2.711,29

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
desta documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/10/23
Assinatura
Nome: Katilúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 JESSICA RIBEIRO PACHE
 07/10/2023
 Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.001,67	3.001,67	240,13	2.473,67	7,50

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110114526f84840066d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:05:00
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: ██████████

Código da operação: 22718974648
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

00070


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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 01/10/23
 Assinatura: 
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glauiane Keila Nascimento
 Assinatura do Funcionário

08/10/2023
 Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101145825662e62e7a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:06:55
Valor Original: R\$ 1.998,34 **Valor Atualizado:** R\$ 1.998,34

Origem

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

Destino

Nome: Julio Barreto Junior
CPF: XXX.824.019-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22719063277
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

00072

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146:40	1.268,47	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73:20	634,24	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	7,50	
217	INSALUBRIDADE	20,00	88,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	176,00	
998	I.N.S.S.	8,09		175,87

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.174,21	175,87
Valor Líquido →	1.998,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.174,21	2.174,21	173,93	1.646,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$ 1.998,34 (um mil e novecentos e 34 reais) referente ao mês de outubro de 2023.
 Assinatura do Funcionário

 Data: ____/____/____

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011457aa6858117ea
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:06:18
Valor Original: R\$ 2.258,23 **Valor Atualizado:** R\$ 2.258,23

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: ██████████

Código da operação: 22719038409
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

00074

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Fórmula
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	56,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,19		201,58

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.459,81	201,58
Valor Líquido →	2.258,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.D.T.S. de 13º	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.459,81	2.459,81	196,78	1.931,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Joziene Lacerda
Nome do Funcionário

06/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110114580e31a6f078f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:06:36
Valor Original: R\$ 2.500,27 **Valor Atualizado:** R\$ 2.500,27

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: ██████████

Código da operação: 22719043978
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

00076

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,23	
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,32	
200	HORAS EXTRAS 100%	9:00	177,28	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	233,51	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,45		230,78

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 01/11/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.731,05	230,78
Valor Líquido →	2.500,27

Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.731,05	2.731,05	218,48	2.203,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Juliana Lemos de Avila

Data
01/11/23

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101145909b626f0807
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:07:22
Valor Original: R\$ 3.714,27 **Valor Atualizado:** R\$ 3.714,27

Origem

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

Destino

Nome: KARIN APARECIDA DOS SANTOS
CPF: XXX.600.599-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ████████████████████

Código da operação: 22719104957
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

00078

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168:40	2.717,26	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51:20	827,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,33	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45	
217	INSALUBRIDADE	20,00	61,60	
321	INSALUBRIDADE	20,00	202,40	
998	I.N.S.S.	9,98		432,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,24

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

Em 01/11/23

Assinatura: [Signature]

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.333,04	618,77
Valor Líquido →	3.714,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	4.333,04	4.333,04	346,64	3.710,92	15,00

Dedato ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Karim dos Santos
 Assinatura do Funcionário
 02/11/23
 Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101150054bd7b43d29
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:07:40
Valor Original: R\$ 2.709,95 **Valor Atualizado:** R\$ 2.709,95

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 22719103899
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

00080

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:40	2.900,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	100,00		
998	I.N.S.S.	8,77		263,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.000,00	290,05	
			Valor Líquido →	2.709,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.472,00	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 01/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Outubro 2023
 Assinatura do Funcionário
 06/11/23
 Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011755c766d72689c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:08:30
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 22719159624
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

00082

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

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	FGTS 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 constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 01/11/23

Assinatura: *[assinatura]*

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Evelyn Sena de Brito
Assinatura do Funcionário

06/11/2023

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231101150107e04ac6365
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/11/2023 às 18:08:04
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 14

Origem

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

Destino

Nome: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ: 51071805000167
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: ████████████████████

Código da operação: 22719131370
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

00084

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 7388 2420 5107 1805 2024 1101 1120 2311 4507</p> 	Número do RPS	Número da Nota 14
	Data da Emissão da Nota	01/11/2023 10:05
	Data do Fato Gerador	01/11/2023
	Código de Verificação	8327738824205107180520241101112023114507

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Advocaticios- consultoria preventiva.	Valor do Serviço 4.500,00	Base de Cálculo (%)		ISS 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 7/12 - NOVA TRENTO - Referente Outubro de 2023	 Autenticidade
--	--

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 01/11/23

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



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

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

Representação numérica do código de barras:

858400000205 602102392026 311072983480 986344812124

Identificador: 29834898634481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 07/11/2023

Valor recolhido: 2.060,21

Identificação da operação: FGTS SAYMON

Data / hora: 03/11/2023
Data de Débito: 03/11/2023

Código da operação: 00514165
Chave de segurança: G3PF8VT4S4APG5PX

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

00086

Seymon Thomazi



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 13:37:42

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280		
06 - Bairro/distrito KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 29834898634481212		12- Total a Recolher 2.060,21		13- Data de Validade = 07/11/2023	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000205 602102392026 311072983480 986344812124

Autenticação mecânica



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 13:37:43

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280		
06 - Bairro/Distrito KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 29834898634481212		12- Total a Recolher 2.060,21		13- Data de Validade = 07/11/2023	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000205 602102392026 311072983480 986344812124

Autenticação mecânica



Via Banco

00087



**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:

858000000011 441702392025 311032993581 225344812128

Identificador: 29935822534481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 03/11/2023

Valor recolhido: 144,17

Identificação da operação: FGTS MARISE

Data / hora: 03/11/2023
Data de Débito: 03/11/2023

Código da operação: 00514189
Chave de segurança: JJG0FWZNUPRV4QSH

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

00088

Maxise Kuster



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 16:11:15

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 29935822534481212				12- Total a Recolher 144,17			
13- Data de Validade = 03/11/2023							

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 441702392025 311032993581 225344812128

Autenticação mecânica



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 16:11:16

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 29935822534481212				12- Total a Recolher 144,17			
13- Data de Validade = 03/11/2023							

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 441702392025 311032993581 225344812128

Autenticação mecânica



Via Banco



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE DE LIMA MORAES
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.942,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIANE DE LIMA MORA
Histórico:	

Data de débito:	03/11/2023
Data / Hora da operação:	03/11/2023 09:28:44

Código da operação:	00110319
Chave de segurança:	SPMR67VR09N5FX3N

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

00090

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	2.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,37		
200	HORAS EXTRAS 100%	8:00	439,04		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,05		297,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.288,41	346,29	
			Valor Líquido →	2.942,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.480,00	3.288,41	3.288,41	263,07	2.760,41	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/10/23
Assinatura: *[Assinatura]*
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Data: 07/10/2023

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS PAULO MARCOLLA
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.034,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCOS PAULO MARCOLL
Histórico:	

Data de débito:	03/11/2023
Data / Hora da operação:	03/11/2023 09:29:13

Código da operação:	00110425
Chave de segurança:	LVY301PRSQ3J0LVH

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

00092

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
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	58,00	
150	HORAS EXTRAS	3:00	39,15	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	202,50	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,11		179,42

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/11/23
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.213,65	Total de Descontos	179,42
Valor Líquido	→		2.034,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. RRFP	Faixa RRFP
1.650,00	2.213,65	2.213,65	177,09	1.685,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

06/11/23

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA BARAUNA
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.625,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIA BARAUNA
Histórico:	

Data de débito:	03/11/2023
Data / Hora da operação:	03/11/2023 09:29:48

Código da operação:	00110457
Chave de segurança:	1N8133K7EME8X36R

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

00094

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,88		138,96

CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/11/23
Assinatura
Nome: Katlucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.764,00	138,96
Valor Líquido →	1.625,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FORTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.764,00	1.764,00	141,12	1.236,00	0,00

Deixou ser recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

MARIA BARAUNA
Assinatura do Funcionário

06/11/23

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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RIVAEEL MEZECCO
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 5.555,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIVAEEL MEZECCO
Histórico:	

Data de débito:	03/11/2023
Data / Hora da operação:	03/11/2023 09:30:47

Código da operação:	00111362
Chave de segurança:	EWGS1J251RMJSQ7A

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

00096

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
50	RIVAEEL MEZECCO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	24/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	542,95		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,49		
150	HORAS EXTRAS	60:00	1.557,92		
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.	11,61		846,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		886,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.287,71	1.732,64	
			Valor Líquido →	5.555,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fatua IRRF
3.544,26	7.287,71	7.287,71	583,01	6.441,53	27,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/11/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste folheto

Assinatura do Funcionário

74123

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	████████████████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMILY GOMES DA LUZ
CPF/CNPJ:	████████████████████
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:	03/11/2023
Data / Hora da operação:	03/11/2023 09:31:24

Código da operação:	00111387
Chave de segurança:	86JMUV03CAM1QVH8

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

00098

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/11/23
[Assinatura]
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.808,26		481,68	
		Valor Líquido →		3.326,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/11/2023
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO
CPF/CNPJ:	██████████
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:	03/11/2023
Data / Hora da operação:	03/11/2023 09:32:40

Código da operação:	00111467
Chave de segurança:	U31SCP2Y1RG6YJ0A

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

00100

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/11/23
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katiucia de Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Serviço

Vencimentos	Total de Descontos
1.964,00	156,96
Valor Líquido →	1.807,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha RRF
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.

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Funcionário

7/11/23
 Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ████████████████████

Nome destinatário: SUZANA MELO BRANCO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.007,58

Data de débito: 03/11/2023

Data/hora da operação: 03/11/2023 09:32:10

Código da operação: 030932

Chave de segurança: SAVAJ53ZXZ7VV6SH

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 Outubro de 2023

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

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

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

Em 03/11/23

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Suzana Melo Branco
Assinatura do Funcionário

06/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110311568e50a02b655
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 09:33:29
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: ██████████

Código da operação: 22762304924
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

00104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:40	3.383,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7:20	116,67		
998	I.N.S.S.	9,23		323,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.500,00	398,45	
			Valor Líquido →	3.101,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

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

Em 03/11/23

Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110311580418ae61453
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 09:34:20
Valor Original: R\$ 7.658,90 **Valor Atualizado:** R\$ 7.658,90

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: ██████████

Código da operação: 22762334997
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

00106

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista


Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	8.000,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	378,64	
150	HORAS EXTRAS	12,00	676,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	901,53	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,58		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.684,47

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

Em 03/11/23

Assinatura: 

Nome: Káticia dos Santos Cardoso
Cárgo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.220,32	2.561,42
Valor Líquido →	7.658,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FORTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
8.000,00	7.507,49	10.220,32	817,62	9.343,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$ neste recibo.


Assinatura

06/11/2023

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312003a82ee9196c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 09:35:14
Valor Original: R\$ 2.132,76 **Valor Atualizado:** R\$ 2.132,76

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: ██████████

Código da operação: 22762353751
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

00108

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,28	
150	HORAS EXTRAS	24,00	288,65	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,15		189,17

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/11/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.321,93		189,17	
		Valor Líquido →		2.132,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.321,93	2.321,93	185,75	1.753,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Liliane Dos Santos
Assinatura do Funcionário

06/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312024c7ebaa6eff
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 09:36:01
Valor Original: R\$ 2.786,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2.786,34

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: ██████████

Código da operação: 22762397005
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

00110

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05		
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.	8,87		274,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.094,90	308,56	
			Valor Líquido →	2.786,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.094,90	3.094,90	247,59	2.566,90	7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/11/23
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Katiuscia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Marivaldo O. dos Santos

Data
03/11/23

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE NOVEMBRO ***

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312024032a88c6b7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:04:33
Valor Original: R\$ 4.666,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.666,48

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: ██████████

Código da operação: 22763473044
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

00112

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
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	215,30	215,30	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,09	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:00	454,55	
998	I.N.S.S.	10,99		634,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		477,50

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

Em 07/11/23

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		5.778,94	1.112,46		
		Valor Líquido →	4.666,48		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.778,94	5.778,94	462,31	4.954,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312055df5609aa4e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:05:52

Valor Original: R\$ 2.935,45 **Valor Atualizado:** R\$ 2.935,45

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: ██████████

Código da operação: 22763532240

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

00114

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	242,82	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,49	
150	HORAS EXTRAS	60:00	713,45	
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.	9,04		296,67
999	IMPOSTO DE RENDA			48,01

CERTIFICO que o MATERIAL 50 constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 03/11/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Assinatura		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.280,13	344,68		
Valor Líquido		2.935,45			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	3.280,13	3.280,13	262,41	2.752,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Neusa Antunes
 Assinatura do Funcionário

03/11/23
 Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231103120361cdf60db8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:05:09
Valor Original: R\$ 1.341,50 **Valor Atualizado:** R\$ 1.341,50

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: ██████████

Código da operação: 22763494345
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

00116

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEM	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	198:00	1.712,44	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22:00	190,27	
217	INSALUBRIDADE	20,00	26,40	
321	INSALUBRIDADE	20,00	237,60	
998	I.N.S.S.	8,09		175,20
230	PENSAO ALIMENTICIA	20,00		433,34
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	10,00		216,67

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/11/23
 Assinado por: [Assinatura]
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos		Total de Descontos			
1.341,50		825,21			
Valor Líquido →					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	962,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

03/11/23
 Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031206b54467f3023
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:06:46
Valor Original: R\$ 2.419,50 **Valor Atualizado:** R\$ 2.419,50

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: [REDACTED]

Código da operação: 22763574927
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

00118

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	79,62	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,75	
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	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13	
998	I.N.S.S.	8,33		219,76

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/11/23
Assinatura: Katiucia dos Santos Cardozo
Nome: Katiucia dos Santos Cardozo
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

			Total de Descontos	219,76
			Valor Líquido	2.419,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.639,26	2.639,26	211,14	2.111,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031207ca9d18b8a8b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:07:32
Valor Original: R\$ 2.629,01 **Valor Atualizado:** R\$ 2.629,01

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: ██████████

Código da operação: 22763596630
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

00120

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,82	
150	HORAS EXTRAS	24:00	354,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,66		250,98
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,46

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

Em 03/11/23

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.899,45	270,44
Valor Líquido →	2.629,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.899,45	2.899,45	231,95	2.371,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Noezi Pereira
Assinatura do Funcionário

06/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031210046a8e6663e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:08:37
Valor Original: R\$ 2.629,01 **Valor Atualizado:** R\$ 2.629,01

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: ██████████

Código da operação: 22763639167
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

00122

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

INPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,82	
150	HORAS EXTRAS	24:00	354,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,66		250,98
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,46

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

Em 03/11/23

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

Total de Vencimentos	2.899,45	Total de Descontos	270,44
Valor Líquido	⇒		2.629,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Reten. IRRF
1.902,71	2.899,45	2.899,45	231,95	2.371,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo A. de Freitas
Assinatura do Funcionário

06/11/2023

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031208aae99015149
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:08:08
Valor Original: R\$ 3.246,26 **Valor Atualizado:** R\$ 3.246,26

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: ██████████

Código da operação: 22763604501
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

00124

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	156,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,11		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	539,68		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	270:00	583,79		
998	I.N.S.S.	9,38		346,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,13	
			Total Vencimentos	Total de Descontos	
			3.698,23	451,97	
			Valor Líquido →	3.246,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.698,23	3.698,23	295,85	3.170,23	15,00

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

Em 03/11/23

Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Patricia Souza
Assinatura do Funcionário

07/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312115e351b6b7ad
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:28:53
Valor Original: R\$ 3.058,70 **Valor Atualizado:** R\$ 3.058,70

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: ██████████

Código da operação: 22764432228
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

00126

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	176,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05	
150	HORAS EXTRAS	24:00	354,55	
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.	9,18		316,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,60

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 03/11/23
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	3.441,31	Total de Descontos	382,61
Valor Líquido	⇒		3.058,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.441,31	3.441,31	275,30	2.913,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Polyanna Aparecida Gerônimo
Assinatura do Funcionário

06/11/2023
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031213084ba7c0dd6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:30:54
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: ██████████

Código da operação: 22764514314
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

00128

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

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 03/11/23
 Assinatura
 Name: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Renan Israel
Assinatura do Funcionário

03/11/23
Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312126bc6241a0ad
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:30:16
Valor Original: R\$ 4.441,67 **Valor Atualizado:** R\$ 4.441,67

Origem

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

Destino

Nome: RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
CPF: XXX.824.403-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22764488666

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

00130

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fólar
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	169,05		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,49		
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.	10,75		575,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.355,89	914,22	
			Valor Líquido	4.441,67	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.544,26	5.355,89	5.355,89	428,47	4.400,98	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 03/11/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Name: Katjucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

06/11/23

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231103121531c15b022b7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:31:47
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 Zandroski Felipe
CPF: XXX.930.849-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22764557055
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

00132

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	175,20	
			Valor Líquido →	1.991,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRPF
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 03/11/23
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

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

03/11/23
 Data

** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE NOVEMBRO ***

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031217b7f13373237
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:32:38
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

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: ██████████

Código da operação: 22764588938
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

00134

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,45		360,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 REALIZADO
 Em 03/10/23
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,26	481,68
Vitor Líquido →	3.326,58

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

Declaro ter recebido a importância liquidada e lançada neste recibo.

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Funcionário

06/10/2023
 Date

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023110312196fa4dee5adf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:37:20
Valor Original: R\$ 2.051,67 **Valor Atualizado:** R\$ 2.051,67

Origem

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

Destino

Nome: MARISE KUSTER
CPF: XXX.573.989-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22764786574
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

00136

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 MARISE KUSTER DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				13 Bairro [REDACTED]
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.104,53	24 Data de Admissão 12/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2023	26 Data de Afastamento 26/10/2023	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.282,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 228,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 290,67	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 290,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 96,89
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.189,70

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\$ 116,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 21,80
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 138,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.051,67

Marise Kuster da Silva

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 MARISE KUSTER DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 12/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2023	26 Data de Afastamento 26/10/2023	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 03/11/23 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.051,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

no dia trinta os. de novembro de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NORREVI

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

Marise Küster da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



00138

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

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311031222c0fa1660a33
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/11/2023 às 10:38:15
Valor Original: R\$ 3.195,20 **Valor Atualizado:** R\$ 3.195,20

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: ██████████

Código da operação: 22764827813
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

00139

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 CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA			
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. 2.999,68	24 Data de Admissão 04/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2023	26 Data de Afastamento 25/10/2023	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.233,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 72:00 horas a 50%	R\$ 856,15	56.2 Horas Extras 12:00 horas a 100%	R\$ 190,25	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 261,60	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 4/12 avos	R\$ 761,01
64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 761,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 317,09	69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 190,25
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 190,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.980,95

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\$ 234,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 71,34
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.785,75
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.195,20

Crustiane dos Santos Nogueira

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2023	26 Data de Afastamento 25/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 03/11/23 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.195,20, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

por meio de 03 de novembro de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NURREVI

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

Paulina dos Santos Nogueira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

00141



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858400000809 503603852331 240716233039 719918726560
Data do pagamento:	06/11/2023
Número do documento:	07162330371991872
Valor total:	8.050,36

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	FGTS COLABORADORES

Data de débito:	06/11/2023
Data/hora da operação:	06/11/2023

Código da operação:	000082347
Chave de segurança:	FW3JYTH4N5M20VXG

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

00142



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

N.T.

CNPJ
03.448.121/0001-99

Razão Social
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Período de Apuração
Outubro/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.16.23303.7199187-2

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000173165114

Valor Total do Documento
8.050,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.050,36			8.050,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
	Totais	8.050,36			8.050,36

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

Em 06/11/23

Assinatura

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8584000080 9 50360385233 1 24071623303 9 71991872656 0

CNPJ: 03.448.121/0001-99
 Número: 07.16.23303.7199187-2
 Pagar até: 20/11/2023
 Valor: 8.050,36



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
9	ADRIA DALANE SILVA DA SILVA	Mensal 09/23	3.946,74	378,45	189,59	1	0,00	15,00	370,40	136,41
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 09/23	3.064,96	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,87
11	ADRYAN LUCAS COSTA	Mensal 09/23	3.463,07	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	69,86
12	ALINE CAMILA DE LIMA	Mensal 09/23	2.885,52	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	18,41
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	Mensal 09/23	3.430,58	314,72	568,77	3	0,00	7,50	158,40	32,63
70	ANA GABRIELA GLASER	Mensal 09/23	2.974,74	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	25,11
70	ANA GABRIELA GLASER	Rescisão	352,94	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	26,47
92	ANDRE AQUINO JASPER	Mensal 09/23	4.352,95	435,32	189,59	1	0,00	15,00	370,40	188,81
14	ANDRESA TOMASI	Mensal 09/23	2.974,74	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	25,11
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FET	Mensal 09/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
15	ANGELA CADORIN VARGAS	Mensal 09/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
105	CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	Mensal 09/23	2.999,68	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	26,98
76	DAYVANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 09/23	6.000,00	665,90	0,00	0	0,00	27,50	884,96	581,92
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	Mensal 09/23	5.305,96	0,00	0,00	0	528,00	27,50	884,96	428,98
59	ELIANE ROSELANIK	Mensal 09/23	2.974,74	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	25,11
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 09/23	2.978,23	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	25,37
28	FABIA SANTOS	Mensal 09/23	2.974,74	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	25,11
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	Mensal 09/23	5.481,46	593,31	0,00	0	0,00	27,50	884,96	459,28
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	Mensal 09/23	3.064,96	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,87
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	Mensal 09/23	3.258,97	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	46,42
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 09/23	3.808,26	360,04	189,59	1	0,00	15,00	370,40	118,39
36	KARINA TOMASI	Mensal 09/23	3.064,96	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,87
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	Mensal 09/23	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 09/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
62	LUCAS PEREIRA DA SILVA	Mensal 09/23	2.642,70	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	0,00
62	LUCAS PEREIRA DA SILVA	Rescisão	1.338,16	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	147,53
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 09/23	9.984,56	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.619,63
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	Mensal 09/23	2.974,74	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	25,11
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	Mensal 09/23	5.392,42	580,84	189,59	1	0,00	22,50	651,73	388,22
45	NOEZI PEREIRA	Mensal 09/23	2.905,60	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	19,92
81	PAMELA DOS SANTOS	Mensal 09/23	4.306,80	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	198,50
81	PAMELA DOS SANTOS	Rescisão	2.538,84	208,69	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,76
81	PAMELA DOS SANTOS	13o Resc.	2.873,51	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	17,51
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Mensal 09/23	2.390,88	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Compl. 09/23	674,08	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,87
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	Mensal 09/23	3.117,16	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	35,79
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	Mensal 09/23	3.064,96	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,87
48	RAIMUNDO DANITAS PEIXOTO FILHO	Mensal 09/23	5.039,27	531,40	379,18	2	0,00	22,50	651,73	277,23
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 09/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
50	RIVALEI MEZECO	Mensal 09/23	8.405,05	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.185,27
52	SAMILLY GOMES DA LUZ	Mensal 09/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
53	SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	Mensal 09/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
77	SUZANA MELLO BRANCO	Mensal 09/23	4.823,55	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	314,77
88	THIAGO TORRES CARDOSO	Mensal 09/23	4.306,80	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	198,50

Empresa: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CNPJ: 03.448.121/0014-03
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Página: 2/2
Emissão: 03/11/2023
Horas: 13:49:03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
		Total:	160.684,50	5.822,57						8.050,36
Empregados:	44 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	160.684,50	5.822,57	1.706,31				8.050,36
Empregados:	39 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	160.684,50	5.822,57	1.706,31				8.050,36

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2023	0,00	37.034,40	0,00	37.034,40	0,00
0588	Mensal 09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			37.034,40	0,00	37.034,40	0,00



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900001499 830603852338 240716233071 509649628166
Data do pagamento:	06/11/2023
Número do documento:	07162330750964962
Valor total:	14.983,06

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	06/11/2023
Data/hora da operação:	06/11/2023

Código da operação:	000082440
Chave de segurança:	E84JM48MH46LVC3V

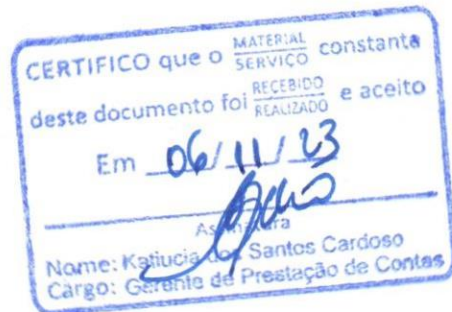
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.16.23307.5096496-2	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000173830504			Valor Total do Documento 14.983,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	14.983,06			14.983,06
Totais		14.983,06			14.983,06



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000149 9 83060385233 8 24071623307 1 50964962816 6



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23307.5096496-2
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 14.983,06

Pague com o PIX



Empresa: 181 - NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
 Competência: 10/2023
 Complemento: Todos

Página: 1/2
 Emissão: 03/11/2023
 Horas: 13:48:50

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
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	3.056,63	0,00	0,00	0,00	8,83	269,85
11	ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
12	ALINE CAMILA DE LIMA	1.744,00	0,00	0,00	59,82	7,86	137,16
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.695,74	0,00	0,00	0,00	8,40	226,54
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	4.081,49	0,00	0,00	0,00	9,73	397,31
70	ANA GABRIELA GLASER	2.268,67	0,00	0,00	0,00	7,97	179,08
92	ANDRE AQUINO JASPER	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
14	ANDRESA TOMASI	2.747,39	0,00	0,00	0,00	8,47	232,74
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
15	ANGELA CADORIN VARGAS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.120,94	0,00	0,00	0,00	8,07	171,08
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.645,91	0,00	0,00	0,00	8,34	220,56
113	CLEONIR CASTIONI	2.459,81	0,00	0,00	0,00	8,19	201,58
105	CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	3.712,59	0,00	0,00	0,00	8,49	305,75
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00	0,00	0,00	11,10	665,90
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	2.170,93	0,00	0,00	0,00	8,09	175,58
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	5.537,24	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	2.002,63	0,00	0,00	0,00	8,01	160,43
26	ELIANA RAISER	2.624,14	0,00	0,00	0,00	8,31	217,95
59	ELIANE ROSESLANIK	2.820,54	0,00	0,00	0,00	8,56	241,52
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.094,89	0,00	0,00	0,00	8,87	274,44
27	ELICELMA LAZZAROTTO	2.274,52	0,00	0,00	0,00	7,87	177,05
109	EVELYN SENA DE BRITO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
28	FABIA SANTOS	3.094,90	0,00	0,00	0,00	8,87	274,44
114	FABIO JULIANO CASSOL	2.017,51	0,00	0,00	0,00	8,02	161,77
30	GABRIEL NICHELLATTI	2.172,91	0,00	0,00	0,00	8,09	175,76
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.166,70	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
116	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	174,40	0,00	0,00	0,00	7,50	13,08
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.355,89	0,00	0,00	0,00	10,75	575,73
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	3.001,67	0,00	0,00	0,00	8,77	263,25
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	197,33	0,00	0,00	0,00	7,50	14,79
33	JOZIANE LACERDA	2.459,81	0,00	0,00	0,00	8,19	201,58
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	2.731,05	0,00	0,00	0,00	8,45	230,78
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.174,21	0,00	0,00	0,00	8,09	175,87
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.333,04	0,00	0,00	0,00	9,98	432,53
36	KARINA TOMASI	3.001,67	0,00	0,00	0,00	8,77	263,25
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,77	263,05
108	LILIANE DOS SANTOS	2.321,93	0,00	0,00	0,00	8,15	189,17
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	3.442,76	0,00	0,00	0,00	8,06	270,24
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	3.288,41	0,00	0,00	0,00	9,05	297,66
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.507,49	2.712,83	0,00	0,00	8,58	876,95
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	2.213,65	0,00	0,00	0,00	8,11	179,42
42	MARIA BARAUNA	1.764,00	0,00	0,00	0,00	7,88	138,96
111	MARISE KUSTER DA SILVA	1.802,14	0,00	0,00	0,00	7,69	138,03
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.094,90	0,00	0,00	0,00	8,87	274,44
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.778,94	0,00	0,00	0,00	10,99	634,96
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
64	NEUSA ANTUNES	3.280,13	0,00	0,00	0,00	9,04	296,67
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.639,26	0,00	0,00	0,00	8,33	219,76
45	NOEZI PEREIRA	2.899,45	0,00	0,00	0,00	8,66	250,98
81	PAMELA DOS SANTOS	5.412,35	0,00	0,00	0,00	8,63	456,56
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	3.698,23	0,00	0,00	0,00	9,38	346,84
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	2.899,45	0,00	0,00	0,00	8,66	250,98
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.441,31	0,00	0,00	0,00	9,18	316,01
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.355,89	0,00	0,00	0,00	10,75	575,73
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
50	RIVAELE MEZECO	7.287,71	0,00	0,00	0,00	11,61	846,18
52	SAMILY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
53	SAYMON THOAZI MONTIBELLER	5.724,47	0,00	0,00	0,00	8,89	493,03
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	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04

Empresa: 181 - NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CNPJ: 03.448.121/0014-03
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 10/2023
Complemento: Todos

Página: 2/2
Emissão: 03/11/2023
Horas: 13:48:50

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Empregados:	66	Total:	206.819,25	8.250,07	0,00	4.006,56		18.989,62
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	66	Total:	206.819,25	8.250,07	0,00	4.006,56		18.989,62

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	206.819,25	8.250,07	18.989,62	0,00	0,00	0,00	4.006,56	0,00	14.983,06

00149



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 00690.440011 6 95350000035000
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:	15/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00
Identificação do Pagamento:	PONTO ELETRONICO

Data/hora da operação:	06/11/2023 14:15:35
-------------------------------	---------------------

00150

Código da operação: 010166395

Chave de segurança: NQMYK0LHWRW7NG5Z

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

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 00690.440011 6 95350000035000**
 Número: **6904**
 Valor: **R\$ 350,00**

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 00690.440011 6 95350000035000

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 15/11/2023	Agencia/Código do beneficiário 3069-4 / 339569-3	Número do documento 6904	Nosso número 0006904-4
Valor do documento R\$ 350,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
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 00690.440011 6 95350000035000

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob				Vencimento 15/11/2023	
Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC				Agência/Código beneficiário 3069-4 / 339569-3	
Data do documento 01/11/2023	Número do documento 6904	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data processamento 06/11/2023	Nosso número 0006904-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 2/999	Valor Documento	Valor Documento R\$ 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa por atraso de: R\$ 7,00 Mora por dia de atraso de: R\$ 0,11 Não conceder descontos				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03 RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO 88270-000 - Nova Trento - SC				Cód. Baixa	
Sacador/Avallista				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

00152



PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 1035 Série 1, emitido em 06/11/2023

Número da nota
1035

Data e Hora da Emissão
06/11/2023 10:54

Código de Verificação
3D7640767FD0A937

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 FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO**
Município: **Nova Trento UF: SC** E-mail: **saude@nurrevi.org**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Venda de serviços nº 1621 - assinatura nº 98 (2/999) - TC 03/2023 parcela (outubro/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\$ 350,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 350,00

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 1035 emitida em 06/11/2023 às 10:54

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

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



00153



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:

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/11/2023
Competência: 10/2023

Valor recolhido: 16.146,50

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 06/11/2023
Data de Débito: 06/11/2023

Código da operação: 00544723
Chave de segurança: PMW2EV2LTWXYKTC

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

00154



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2023 - 13:53:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 201.831,28	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.146,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.146,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

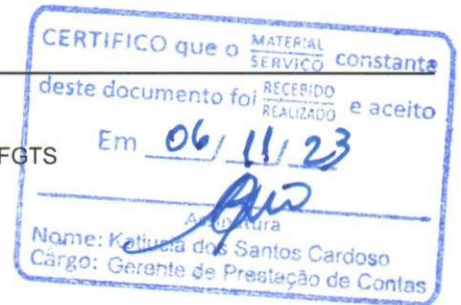
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2023 - 13:53:35



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 201.831,28	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.146,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.146,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



00155

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 03/11/2023
HORA: 13:53:35
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 10/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDDE TRABALHADORES	62
REMUNERAÇÃO	201.831,28
DEPÓSITO	16.146,50
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	16.146,50

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2023

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 03/11/2023
HORA: 13:53:35
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2023

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE			03.448.121/0014-03	0000	2305	639
19.247,31	0,00	0,00	4.006,56	0,00	15.240,75	0,00

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

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

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE N° ARQUIVO: OMTCC63KH100000-0
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: BARRIO: KOBRA SOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
 LOGRADOURO: Rua R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 CEP: 88102-280 TELEFONE: 0048-30344555 CNAE: 8660700
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC BAIRRO: KOBRA SOL TELEFONE: 0048-30344555 CNAE: 8660700
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	19.247,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.247,31
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	4.006,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.006,56
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	15.240,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.240,75
OUTRAS ENTIDADES									
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	15.240,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.240,75

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

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

DATA: 03/11/2023
 HORA: 13:53:35
 PAG : 0001/0009

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:
 NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 BASE CÁL PREV SOCIAL

CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	2.761,33	951,26			04/07/2023	01		25/10/2023	J	05143
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	3.946,74	0,00			11/08/2022	01	05	17/07/2023	Q1	02235
PAMELA DOS SANTOS	2.538,84	2.873,51			07/04/2023	01		20/10/2023	J	02235
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	2.170,93	0,00			24/05/2023	01		14/10/2023	Y	04221
DIANE CRISTINE SCHNEIDER					24/05/2023	01		16/10/2023	Z5	04221
ELICEIMA LAZZAROTTO	523,20	1.751,32			01/08/2022	01		09/10/2023	J	05163
										0,00

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

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	FAP	RAT AJUSTADO
NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE	10/2023	115	2305	639		1	2.0	1.00	2.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ANA GABRIELA GLASER		352,94	1.757,17				28/02/2023	01		04/10/2023	I1	03222	
MARISE KUSTER DA SILVA		1.511,47	290,67				12/09/2023	01		26/10/2023	I3	05134	
LUCAS PEREIRA DA SILVA		1.338,16	1.981,27				01/12/2022	01		18/10/2023	I1	05163	
SAYMON THOMAZI MONTIBELLER		3.122,44	2.602,03				09/09/2022	01		31/10/2023	I1	04110	



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

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

DATA: 03/11/2023
HORA: 13:53:35
PÁG : 0003/0009

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	3.056,63	0,00				15/03/2023	01			244,53	03222
ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00				05/08/2022	01			249,79	04110
ALINE CAMILA DE LIMA	1.744,00	0,00				05/08/2022	01			139,52	05134
AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.695,74	0,00				09/08/2022	01			215,65	04221
ANA CLAUDIA MACHADO DAY	4.081,49	0,00				01/06/2023	01			326,51	05143
ANDRE AQUINO JASPER	3.808,26	0,00				08/05/2023	01			304,66	02234
ANDRESA TOMASI	2.747,39	0,00				01/08/2022	01			219,79	03222
ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	3.808,26	0,00				22/08/2023	01			304,66	02236
ANGELA CADORIN VARGAS	3.808,26	0,00				05/08/2022	01			304,66	02237
APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.120,94	0,00				14/10/2022	01			169,68	05143
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.645,91	0,00				01/08/2022	01			211,67	05211
CLEONIR CASTONI	2.459,81	0,00				18/09/2023	01			196,79	03222
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00				21/02/2022	01			480,01	01231
DINAMAR DE SOUZA FRONER	5.537,24	0,00				01/08/2022	01	05		442,98	02235
EDELA WATHIER DA LUZ	2.002,63	0,00				05/08/2022	01			160,22	05132

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

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

DATA: 03/11/2023
HORA: 13:53:35
PÁG : 0004/0009

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ELIANA RAISER	2.624,14	0,00				12/08/2022	01			209,94	04221
ELIANE ROSELANIK	2.820,54	0,00				10/11/2022	01			225,65	03222
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.094,89	0,00				28/03/2023	01			247,59	03222
EVELYN SENA DE BRITO	2.166,71	0,00				18/08/2023	01			173,34	03222
FABIA SANTOS	3.094,90	0,00				01/08/2022	01			247,59	03222
FABIO JULIANO CASSOL	2.017,51	0,00				11/10/2023	01			161,41	03222
GABRIEL NICHELLATTI	2.172,91	0,00				01/08/2022	01			173,83	05211
GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.166,70	0,00				01/08/2023	01			173,33	03222
GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	174,40	0,00				28/10/2023	01			13,96	05143
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.166,71	0,00				24/02/2023	01			173,33	03222
JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.355,89	0,00				24/05/2023	01			428,47	02235
JESSICA RIBEIRO PACHE	3.001,67	0,00				03/05/2023	01			240,13	03222
JOSIANE FERREIRA DA COSTA	197,33	0,00				27/10/2023	01			15,78	05143
JOZIANE LACERDA	2.459,81	0,00				01/08/2022	01			196,78	03222
JULIANA LEMOS DE AVILLA	2.731,05	0,00				05/08/2023	01			218,48	03222

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

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

DATA: 03/11/2023
HORA: 13:53:35
PÁG : 0005/0009

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 10/2023 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSAO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACAO	CBO JAM
JULIO BARRETO JUNIOR	2.174,21	0,00				18/08/2022	01			173,93	03222
KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.333,04	0,00				12/04/2023	01			177,49	0,00
KARINA TOMASI	3.001,67	0,00				01/08/2022	01			442,80	02235
LILIANE DOS SANTOS	3.000,00	0,00				17/08/2022	01			269,19	0,00
LILLANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	2.321,93	0,00				08/08/2023	01			268,99	0,00
LUCIANE DE LIMA DE MORAES	3.500,00	0,00				01/11/2022	01			190,79	04221
LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	10.220,32	0,00				05/08/2022	01			328,99	0,00
MARCOS PAULO MARCOLLA	2.213,65	0,00				17/03/2023	01			303,60	03241
MARIA BARAUNA	1.764,00	0,00				01/08/2022	01			828,38	0,00
MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.094,90	0,00				01/08/2022	01			181,04	02235
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.778,94	0,00				01/08/2022	01			140,58	0,00
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.166,71	0,00				06/05/2023	01			280,38	05211
NEUSA ANTUNES	3.280,13	0,00				02/08/2022	01			645,22	0,00
NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.639,26	0,00				12/04/2023	01			176,82	03222
						24/02/2023	01			302,61	0,00
						13/09/2022	01			225,70	05143
											0,00
											262,42
											05211
											0,00
											211,14
											0,00

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

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

DATA: 03/11/2023
HORA: 13:53:35
PÁG: 0006/0009

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

INSCRIÇÃO:	EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	RAT AJUSTADO:
NOEZI PEREIRA	2.899,45	0,00	19/08/2022	01	231,95	03222	0,00		
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	3.698,23	0,00	06/10/2022	01	295,86	03222	0,00		
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	2.899,45	0,00	18/05/2023	01	231,95	03222	0,00		
POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.441,31	0,00	07/03/2023	01	275,30	03222	0,00		
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.355,89	0,00	01/08/2022	01	428,47	02235	0,00		
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	14/06/2023	01	280,00	01231	0,00		
RIVAEI MEZECCO	7.287,71	0,00	24/08/2022	01	583,01	02235	0,00		
SAMILLY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00	01/08/2022	01	304,67	02235	0,00		
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00	06/04/2023	01	173,33	03222	0,00		
SUZANA MELO BRANCO	4.823,55	0,00	22/02/2022	01	385,89	03513	0,00		
THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	1.964,00	0,00	23/09/2022	01	157,12	04221	0,00		
THIAGO TORRES CARDOSO	3.808,26	0,00	22/04/2023	01	304,67	02235	0,00		

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

202.580,20

12.207,23

12.489,12

19.247,31

16.146,50

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: KBSLFTWON30000-1 N° ARQUIVO: OMTCC63KH100000-0
COMP: 10/2023 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:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	66	196.255,19	5.576,09	198.633,46	12.489,12
TOTAIS:	66	196.255,19	5.576,09	198.633,46	12.489,12

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

FGTS

858600001612 465001792318 107682050800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: KBBsLFrW0N30000-1 N° ARQUIVO: 0mtc063kh100000-0
COMP: 10/2023 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:

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRASOL 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 196.255,19

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 5.576,09

QUANTIDADE TRABALHADORES 62

VALORES DO FGTS				
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023				
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
16.146,50	0,00	0,00	0,00	16.146,50

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: KBBSLFRW0N300000-1 N° ARQUIVO: OMTCC63KH100000-0
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 15.240.75 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 19.247.31
 SALÁRIO FAMÍLIA: 59.82 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 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	3 12:	0 13:	1 14:	0 15:	0 J :	3 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0		1

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311061131667f203daa8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/11/2023 às 14:14:45
Valor Original: R\$ 10.378,69 **Valor Atualizado:** R\$ 10.378,69

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

00168

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 SAYMON THOMAZI MONTIBELLER			
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 Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.122,44	24 Data de Admissão 09/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2023	26 Data de Afastamento 31/10/2023	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

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.858,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 264,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 2.602,03	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 520,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/09/2022 a 08/09/2023	R\$ 3.150,83	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.223,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 288,44	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\$ 10.907,90

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\$ 277,74	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 215,29
114.1 IRRF	R\$ 36,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 529,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.378,69

Saymon T. Montibeller

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP		11 Nome		
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2023	26 Data de Afastamento 31/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 10/11/23 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.378,69, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Nova Trento, 10 de Novembro de 2023.

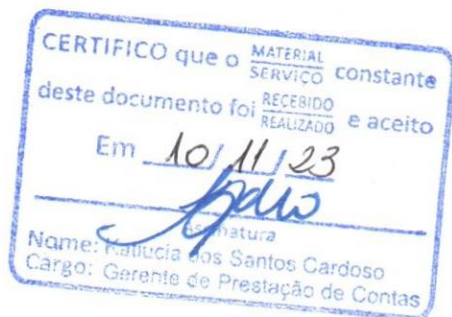
Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NURREVI

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

Saymon T. Montibeller

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311061247edd2b38e208
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/11/2023 às 14:16:03
Valor Original: R\$ 182,54 **Valor Atualizado:** R\$ 182,54

Origem

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

Destino

Nome: Josiane Ferreira da Costa
CPF: XXX.303.271-XX
Instituição: PAGSEGURO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22868051591
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

00171

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	27/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	29:20	197,33		
998	I.N.S.S.	7,50		14,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			197,33	14,79	
			Valor Líquido →	182,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	197,33	197,33	15,78	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	27/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	29:20	197,33		
998	I.N.S.S.	7,50		14,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			197,33	14,79	
			Valor Líquido →	182,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	197,33	197,33	15,78	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 08/11/23
Assinatura
Nome: Katiuch dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

00172

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231107125148efbc43de5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 07/11/2023 às 09:56:33
Valor Original: R\$ 5.877,71 **Valor Atualizado:** R\$ 5.877,71

Origem

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

Destino

Nome: KARIN APARECIDA DOS SANTOS
CPF: XXX.600.599-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 22898792684
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

00173

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 KARIN APARECIDA DOS SANTOS			
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. 4.333,04	24 Data de Admissão 12/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/10/2023	26 Data de Afastamento 01/11/2023	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 118,14	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 8,80	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 7/12 avos	R\$ 2.569,35	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.569,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 856,45
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\$ 6.122,08

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\$ 9,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 211,44
114.1 IRRF	R\$ 23,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 244,37
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.877,71

Karin Ap. dos Santos

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 KARIN APARECIDA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 12/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/10/2023	26 Data de Afastamento 01/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 16/11/23 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.877,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Rose Santo, 16 de Novembro de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NUBREVI

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

Karin A.P. dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Em _____
[Assinatura]
 Nome: Karine 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

00175



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: JENNIFER WENDY BAULER

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 650,01

Data de débito: 07/11/2023

Data/hora da operação: 07/11/2023 17:11:06

Código da operação: 071711

Chave de segurança: RCZAX7LHHCA06M3Y

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
2ª Vara da Família da Comarca de Blumenau

Zenaide Santos de Souza, 363 - Bairro: Velha - CEP: 89036-901 - Fone: (47) 3321-9334 - Email: blumenau.familia2@tjsc.jus.br

CUMPRIMENTO DE SENTENÇA Nº 5036194-12.2021.8.24.0008/SC

OFÍCIO Nº 310047983217

JUIZ DO PROCESSO: Juízo da 2ª Vara da Família da Comarca de Blumenau

AUTOR : CLARA RAFAELLA BAULER MAGALHAES

RÉU : NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES

OBJETO 1: DETERMINO que a pessoa jurídica NURREVI - Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, doravante, promova o desconto mensal da remuneração do funcionário abaixo identificado (item 1) da importância descrita no item 4, a título de pensão alimentícia, em favor do(a) alimentando(a) (item 2), cujo valor deverá ser depositado/creditado em nome do(a) beneficiário(a) descrito/a no item 3.

1. Dados do Funcionário/Devedor de Alimentos: **NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES**, CPF 08040046920

2. Dados do Beneficiário de Alimentos: Clara Rafaella Bauler Magalhães, nascida em 22/10/2015, CPF 12817310993. Parentesco: Filho(a) da parte alimentante.

3. Dados bancários: Nome: JENNIFER WENDY BAULER - CPF 08730259975

Dados bancários: Caixa Econômica Federal, conta 00020149-1, agência: 4876, de titularidade de Jennifer Wendy Bauler Magalhães - CPF 087.302.599-75.

4. DECISÃO/ACORDO:

Fica convenionado que o acorreato Neri José Alexandre Magalhães pagará a título de pensão alimentícia em favor da menor, **CLARA RAFAELLA BAULER MAGALHÃES**, a quantia correspondente a 20% (vinte por cento) dos seus rendimentos, deduzidos para o cálculo apenas os descontos obrigatórios (INSS e IR, se houver), a pensão incidirá sobre todos os rendimentos inclusive férias, 13º salário, horas extras, etc., não incidindo sobre verbas de caráter indenizatório em caso de rescisão contratual, a exemplo do FGTS e da multa respectiva, hoje o valor aproximado de R\$ 426,23 (quatrocentos e vinte e seis reais e vinte e três centavos) por mês, sempre até o 10º dia.

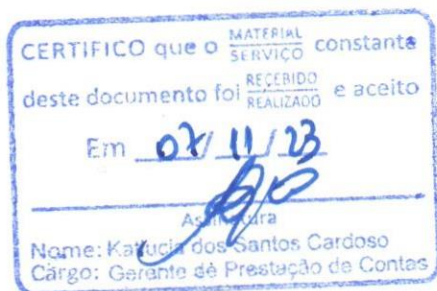
OBJETO 2: DETERMINO a penhora mensal à razão de 10% sobre a remuneração do executado, **ERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES**, CPF 08040046920, até o pagamento integral do débito alimentar (R\$ 22.855,31-cálculo efetuado em 17/05/2023), com a ressalva de que a constrição, somada à parcela da pensão alimentícia a ser também descontada em folha, não poderá ultrapassar 50% dos seus ganhos líquidos, na forma do §3º do art. 529 do CPC.

Procedimento a ser observado para depósito em subconta: 1) acessar o link para verificar como efetuar depósito judicial no S i d e j u d : <https://www.tjsc.jus.br/documents/10181/756962/Como+efetuar+dep%C3%B3sito+judicial+no+TJSC/8a8d6596-a35a-4485-9d57-e15edc74ed56>; 2) em caso de dúvida remeter e-mail para o endereço blumenau.familia2@tjsc.jus.br; 3) por fim, remeter, por meio de ofício ou e-mail, comprovante da guia devidamente autenticada e quitada.

OBS: Sendo assim, oficie-se ao empregador do executado, a fim de providenciar o desconto dos alimentos e a penhora em sua folha de pagamento, em rubricas diferentes e nos limites descritos acima, com depósito do valor da penhora em subconta vinculada ao presente feito até o dia 10 de cada mês. O valor da pensão regular deverá ser repassado diretamente para a conta da parte credora (Evento 1, INIC1, p. 4).

OBS: Caso ocorra o desligamento do executado do quadro de funcionários, o empregador deverá comunicar este Juízo.

Documento eletrônico assinado por **EDSON MARCOS DE MENDONÇA**, Juiz de Direito, em 28/8/2023, às 15:57:39, na forma do artigo 1º, inciso III, da Lei 11.419, de 2006. A conferência da autenticidade do documento está disponível no endereço eletrônico https://eproc1g.tjsc.jus.br/eproc/externo_controlador.php?acao=consulta_autenticidade_documentos, mediante o preenchimento do código verificador 310047983217v5 e do código CRC 6f27f414.



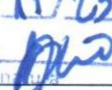
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	198:00	1.712,44			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22:00	190,27			
217	INSALUBRIDADE	20,00	26,40			
321	INSALUBRIDADE	20,00	237,60			
998	I.N.S.S.	8,09		175,20		
230	PENSAO ALIMENTICIA	20,00		433,34		
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	10,00		216,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.166,71	825,21		
			Valor Líquido →	1.341,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71		2.166,71	2.166,71	173,33	962,32	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 08/11/23
 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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	198:00	1.712,44			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22:00	190,27			
217	INSALUBRIDADE	20,00	26,40			
321	INSALUBRIDADE	20,00	237,60			
998	I.N.S.S.	8,09		175,20		
230	PENSAO ALIMENTICIA	20,00		433,34		
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	10,00		216,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.166,71	825,21		
			Valor Líquido →	1.341,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71		2.166,71	2.166,71	173,33	962,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023111611404484ca42b1f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/11/2023 às 18:15:44
Valor Original: R\$ 6.054,58 **Valor Atualizado:** R\$ 6.054,58

Origem

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

Destino

Nome: Thiago Torres Cardoso
CPF: XXX.723.088-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 23246391897
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

00179

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 THIAGO TORRES CARDOSO			
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 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 5.200,00	24 Data de Admissão 22/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 10/11/2023	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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.181,42	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 2.119,99	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.440,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 813,57
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\$ 6.643,68

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\$ 95,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 170,99
114.1 IRRF	R\$ 322,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 569,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.054,58

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI [REDACTED]		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome [REDACTED]		
17 CTPS (nº, série, UF) 39849 - 00240 / SP	18 CPF 223.723.088-90	19 Data de Nascimento 10/03/1982	20 Nome da Mãe CLEIDE TORRES DEM SOUSA CARDOSO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 22/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 10/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 16/11/23 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.054,58, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

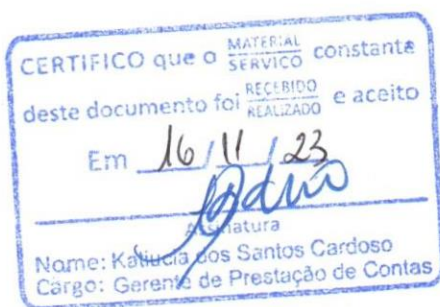
Novos Tracts 16 de Novembro de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
EMPRESA NUBREVI

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

00181



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:	74891.12313 00016.026064 09471.561051 1 95440000012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI
Nome/Razão Social:	GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI
CPF/CNPJ:	07.134.355/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS
CPF/CNPJ:	03.448.121/0001-99
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	24/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	120,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00

Data/hora da operação:	23/11/2023 10:27:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 027051474

00182

Chave de segurança: 7NQ3CY39JQH5JC6N

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

00183

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO			Número da NFS-e 286
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				

Data e Hora da Emissão	17/11/2023 07:56:20	Competência	Nov/2023	Código de Verificação	ZBB8NVHNC
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
01.07	ALUGUEL DE IMPRESSORA COLORIDA	120,0000	1,0000	120,0000	120,00 x 2,01	2,41

Código do serviço

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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constantes deste documento foi RECEBIDO e aceito

Tributos Federais

PIS/PASEP: Em 23/11/23 R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

A vista 120,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	120,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	120,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	2,41
(=) Valor Líquido R\$	120,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situacão desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
TC 02/2023 PARCELA (OUTUBRO 2023)

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



Verificar autenticidade

00184

INFORMATIVO

NOVA FRENTO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 24/11/2023	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156
Data do Documento 17/11/2023	Nº do Documento 0286	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 17/11/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100016-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$120,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS - 03448121000199 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12313 00016.026064 09471.561051 1 95440000012000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 24/11/2023	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156
Data do Documento 17/11/2023	Nº do Documento 0286	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 17/11/2023		Nosso Número 23/100016-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$120,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS - 03448121000199 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

00185



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:	13691.10109 00126.885623 30002.888441 1 95450000129930
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Nome/Razão Social:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	13.507.065/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	25/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.299,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.299,30
Valor Pago (R\$):	1.299,30
Identificação do Pagamento:	NF 52304

Data/hora da operação:	24/11/2023 16:35:42
-------------------------------	---------------------

00186

Código da operação: 028231384

Chave de segurança: 1PV0RVQ7VP02G6AT

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

CLASS SAUDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 52304
 Autorização: 320012
 Emissão: 24/11/2023
 Código de Verificação: CB8A-CCA0-435A-E0C9

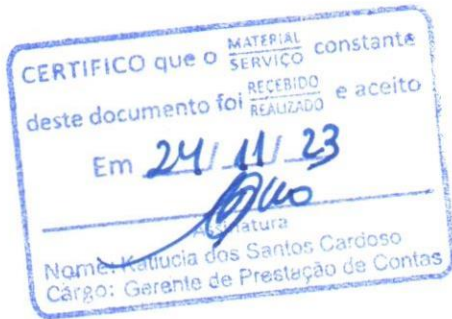


Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			CFPS 9202
ENDEREÇO R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 - SALA 2		BAIRRO/DISTRITO KOBRASOL	CEP 88.102-280
MUNICÍPIO São José	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 03.448.121/0014-03 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DO PROGRAMA OCUPACIONAL DO MES	1	0,00	R\$ 18,30	71.00	R\$ 1.299,30



Cálculo do imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 1.299,30
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

NTCNPJ: 03.448.121/0014-03Nucleo de Recuperacao e Reabilitacaode Vidas.R. Floriano Peixoto, 151 - Centro, Nova Trento - SC, 88270-000TC 02/2023 parcela (Outubro/2023) - Vencdo. 25/11/2023 - - -

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CB8ACCA0435AE0C9 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4581490



CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70
Rua Jeronimo Coelho, 170 Salas 901/902 - Centro - CEP: 88010-030
Florianópolis - SC

SALUTARMED - CENTRO

NOVA TRENTO Pg
Recibo do Pagador

UNICRED 136-8 | 13691.10109 00126.885623 30002.888441 1 95450000129930

Beneficiário CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70 - 13.507.065/0001-70 Rua Jeronimo Coelho, 170 Salas 901/902 - CEP: 88010-030 - Centro - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2300028884-4
Número do documento 52304	CPF/CNPJ 13.507.065/0001-70	Vencimento 25/11/2023	Valor documento 1.299,30		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - 03.448.121/0014-03 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 SALA 2 - KOBROSOL São José - SC - CEP: 88102-280 Sacador / Avalista					

Demonstrativo
Ordem de Serviço 33067 / Nota Fiscal 52304. Refere-se ao documento RPS 32957.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED 136-8 | 13691.10109 00126.885623 30002.888441 1 95450000129930

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 25/11/2023	
Beneficiário CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70 - 13.507.065/0001-70 Rua Jeronimo Coelho, 170 Salas 901/902 - CEP: 88010-030 - Centro - Florianópolis - SC				Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000126885-6	
Data do documento 24/11/2023	Nº documento 52304	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 24/11/2023	Nosso número 2300028884-4
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.299,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, receber até 20 dias após o vencimento. - Após o vencimento, cobrar 2% de multa e 1% de juros - O atraso no boleto causará bloqueio do seu atendimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - 03.448.121/0014-03 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 SALA 2 - KOBROSOL São José - SC - CEP: 88102-280 Sacador / Avalista					
					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

00189