



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

9ª PARCELA

DEZEMBRO/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: 3176 Data: 27/12/2023 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 9ª 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: 23/02/2024 16:05:00-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
GUILHERME ADILSON DE JESUS	Tesoureiro	 Documento assinado digitalmente GUILHERME ADILSON DE JESUS Data: 23/02/2024 16:37:25-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Secretária Executiva	 Documento assinado digitalmente LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA Data: 23/02/2024 15:34:39-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	

000001

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 3176, referente a 9ª 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, 27 de dezembro de 2023.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA
FILHO:40943593700**

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2024.02.25
11:33:14 -03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
 **SERGIO SILVEIRA DA SILVA**
Data: 25/02/2024 11:00:35-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente
 **ALLAN FERREIRA BRASIL**
Data: 23/02/2024 15:42:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

000002

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 9ª PARCELA****Unidade Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO**Ordenador de Despesa:** MARIA CRISTINA ADAMI**Entidade Beneficiada:** NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS**CNPJ:** 03.448.121/0001-99**Endereço:** Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC**CEP:** 88102-280**Responsável:** Roberto Ramos da Silva**CPF:** [REDACTED]**Nota Empenho Número:** 3176 **Data:** 27/12/2023 **Valor:** 269.870,33**Projeto/Atividade:** 2.028 **Manutenção Hospital****Item:** 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.**Fonte:** 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS**Natureza da Despesa:** 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.**Histórico Fiel da Finalidade:** Repasse de recursos financeiros, firmado entre a Administração Municipal e a

Organização da Sociedade Civil, Destinado a Gestão de Pessoal com o Fornecimento de Equipe Multidisciplinar especializada

para prestação de serviços hospitalares no âmbito do Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, conforme

Plano de Trabalho e Termo de Colaboração 002/2023, Referente a 9ª PARCELA.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
000000	27/12/2023	SALDO TRANSPORTADO DA PARCELA ANTERIOR	R\$ 391,24	
000001	27/12/2023	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 9/12. (EMPENHO 2943).	R\$ 269.870,33	
524224	28/12/2023	FGTS Rescisório - Cleni Beraldo.		R\$ 116,77
290949	29/12/2023	Res. Contratual - Eliane Roseslanik.		R\$ 6.528,60
290949	29/12/2023	Res. Contratual - Fabio Juliano Cassol.		R\$ 3.406,72
290949	29/12/2023	Res. Contratual - Neusa Maria da Silva.		R\$ 1.944,43
290950	29/12/2023	Pix entre contas Nurrevi - valor transferido para conta correta PISO ENFERMAGEM.		R\$ 28.851,52
291113	29/12/2023	Pix entre contas Nurrevi - devolução para conta aplicação do TC.		R\$ 23.500,00
105029	03/01/2024	Adria Daiane Silva da Silva - Enfermeira - 12/2023.		R\$ 3.707,24
105270	03/01/2024	Amabile Romana Andreghetoni - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 2.469,20
105303	03/01/2024	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 2.443,02
105398	03/01/2024	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 12/2023.		R\$ 3.329,83
105436	03/01/2024	Andresa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.786,34
105605	03/01/2024	Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 12/2023.		R\$ 3.326,58
105733	03/01/2024	Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 12/2023.		R\$ 2.489,60
106058	03/01/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 12/2023.		R\$ 5.044,66
106134	03/01/2024	Edela Wathier da Luz - Cozinheira - 12/2023.		R\$ 1.842,20
106166	03/01/2024	Eliana Raiser - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 2.406,19
106352	03/01/2024	Gabriel Nichellatti - Auxiliar de farmacia - 12/2023.		R\$ 1.997,15
106516	03/01/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.258,22
107048	03/01/2024	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.711,29
107661	03/01/2024	Luciane de Lima Moraes - Técnico em Radiologia - 12/2023.		R\$ 2.511,67
107773	03/01/2024	Marcos Paulo Marcolla - Auxiliar de farmacia - 12/2023.		R\$ 1.761,54
107935	03/01/2024	Maria Barauna - Cozinheira - 12/2023.		R\$ 1.625,04

000003

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
031027	03/01/2024	Aline Camila de Lima - Copieira - 12/2023.		R\$ 1.982,54
031029	03/01/2024	Ana Caludia Silvestrin- Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 1.991,51
031032	03/01/2024	Fabia Santos - Técnica em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.786,34
031053	03/01/2024	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.888,26
031053	03/01/2024	Adriana de Oliveira - Assessor Administrativo - 12/2023.		R\$ 2.596,00
031054	03/01/2024	Daniela Orsi - Assessor Administrativo - 12/2023.		R\$ 2.596,00
031054	03/01/2024	Andressa da Silva Albuquerque Feitosa - Fisioterapeuta - 12/2023		R\$ 3.326,58
031055	03/01/2024	Dayany Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 12/2023.		R\$ 4.752,18
031055	03/01/2024	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 1.842,20
031056	03/01/2024	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.786,33
031056	03/01/2024	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.305,02
031057	03/01/2024	Glauciane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 1.991,51
031057	03/01/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.350,58
031057	03/01/2024	Gilma Soares Ferreira dos Santos - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 1.606,84
031058	03/01/2024	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.711,29
031058	03/01/2024	Josiane Ferreira da Costa - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 1.821,52
031059	03/01/2024	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.258,23
031059	03/01/2024	Juliana Lemos de Avila - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.305,02
031059	03/01/2024	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 12/2023		R\$ 1.991,51
031100	03/01/2024	Liliane dos Santos - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 1.807,04
031100	03/01/2024	Letícia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 12/2023.		R\$ 2.709,95
031101	03/01/2024	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 12/2023.		R\$ 3.101,55
031101	03/01/2024	Luciana Firmono dos Santos - Auxiliar de Lavanderia - 12/2023.		R\$ 1.606,84
031102	03/01/2024	Neri José Alexandre Magalhães - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 1.282,41
031102	03/01/2024	Luciemere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 12/2023.		R\$ 7.051,05
117586	04/01/2024	NF 17367 - Hemo Laboratório de Análises Clínicas - Exames Ocupacionais 12/2023.		R\$ 224,07
547845	04/01/2024	FGTS Rescisório - Eliane Roseslanik.		R\$ 2.006,83
547854	04/01/2024	FGTS Rescisório - Neusa Maria da Silva.		R\$ 141,84
547854	04/01/2024	FGTS colaboradores - 12/2023.		R\$ 20.817,27
112447	04/01/2024	Aparecida Montiballer Vinotti - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 1.788,84
113634	04/01/2024	Rivael Mezeco - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.350,58
113720	04/01/2024	Samilly Gomes da Luz - Enfermeira - 12/2023.		R\$ 3.326,58
113932	04/01/2024	Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 1.807,04
114851	04/01/2024	Eloine Pareja Sociedade Individual de Advocacia - NF 24 comp. 12/2023		R\$ 4.500,00
041152	04/01/2024	Mariclei de Oliveira Lumertz de Lima - Enfermeira - 12/2023.		R\$ 3.690,00
041153	04/01/2024	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 12/2023.		R\$ 4.007,58
041154	04/01/2024	Jennifer Wendy Bauler - Pensão alimentícia - Neri José Alexandre Magalhães - 12/2023		R\$ 709,10
041155	04/01/2024	Maximilian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 12/2023		R\$ 4.260,66
041156	04/01/2024	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 12/2023.		R\$ 2.419,50
041156	04/01/2024	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 2.199,67
041157	04/01/2024	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.455,03

000004

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
041157	04/01/2024	Pamela de Jesus Machado - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 1.991,51
041158	04/01/2024	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.786,34
041158	04/01/2024	Paulo Alexandre de Freitas - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 3.091,07
041158	04/01/2024	Polyanna Aparecida Geronimo - Tecnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.942,01
041159	04/01/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.562,54
041159	04/01/2024	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 12/2023.		R\$ 3.101,55
041200	04/01/2024	Silmara Zandroski Felipe - Tecnico em Enfermagem - 12/2023		R\$ 2.711,29
041200	04/01/2024	Won Ken Ming Pai - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 3.326,58
041200	04/01/2024	Sayonara Machado - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 1.026,40
051517	05/01/2024	Confiance Serviços Contabeis LTDA - NF 1035 - comp.12/2023		R\$ 4.000,00
081715	08/01/2024	Res. Contratual - Adria Daiane Silva da Silva.		R\$ 7.845,57
136717	17/01/2024	Horaponto Tecnologia de ponto de acesso LTDA - NF 1244 - COMP.12/2023		R\$ 350,00
133644	18/01/2024	Giga mais informática - NF 292 comp. 12/2023		R\$ 120,00
000000	29/01/2024	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		R\$ 196,01
TOTAL			270.261,57	270.261,57

LOCAL E DATA

São José (SC), 23 de fevereiro 2024.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva

Documento assinado digitalmente



Documento assinado digitalmente
ROBERTO RAMOS DA SILVA
 Data: 23/02/2024 16:42:02-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



GUILHERME ADILSON DE JESUS
 Data: 23/02/2024 16:35:00-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JOACI FLAVIO

MARTINS:0173300693
 1

Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:0173300693
 Dados: 2024.02.23 15:32:31 -03'00'

Roberto Ramos da Silva
 Presidente NURREVI

Guilherme Adilson de Jesus
 Tesoureiro

Joaci Flavio Martins
 Contador nº 32874-0

000005

RESUMO FINANCEIRO 9ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 9ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	391,24
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	270.065,56
SALDO DA PARCELA PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$	196,01

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	8ª Parcela	9ª 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\$ 139.800,25	R\$ 19.725,32	R\$ 304.582,58
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ENCARGOS 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\$ 32.454,62	R\$ 23.082,71	R\$ 302.195,75
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	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\$ 155.519,13	R\$ 146.880,02	R\$ 1.345.565,21
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\$ 21.930,03	R\$ 18.831,92	R\$ 189.364,47
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\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 36.000,00
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\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 40.500,00
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\$ 350,00	R\$ 470,00	R\$ 2.820,00
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\$ 1.500,60	R\$ 224,07	R\$ 8.484,47
EMPÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28.851,52	R\$ 28.851,52
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\$ -	R\$ 23.500,00	R\$ 222.624,48
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$ 17.825,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.134,14	R\$ 38.224,22	R\$ 391,24	R\$ 196,01	R\$ 70.771,44
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\$ 360.446,07	R\$ 270.261,57	R\$ 2.551.759,92

000007

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 26/02/2024 - 10:38

Mês: Dezembro/2023

Período: 27 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
27/12/2023	000001	CRED TED	190.000,00 C	190.391,24 C
27/12/2023	000001	CRED TED	79.870,33 C	270.261,57 C
27/12/2023	000000	SALDO DIA		270.261,57 C
28/12/2023	524224	DEB P FGTS	116,77 D	270.144,80 C
28/12/2023	000000	SALDO DIA		270.144,80 C
29/12/2023	290949	ENVIO PIX	6.528,60 D	263.616,20 C
29/12/2023	290949	ENVIO PIX	3.406,72 D	260.209,48 C
29/12/2023	290949	ENVIO PIX	1.944,43 D	258.265,05 C
29/12/2023	290950	ENVIO PIX	28.851,52 D	229.413,53 C
29/12/2023	291133	ENVIO PIX	23.500,00 D	205.913,53 C
29/12/2023	000000	SALDO DIA		205.913,53 C

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

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 26/02/2024 - 10:40

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	205.913,53 C
02/01/2024	000000	SALDO DIA		205.913,53 C
03/01/2024	105029	ENVIO TED	3.707,24 D	202.206,29 C
03/01/2024	105270	ENVIO TED	2.469,20 D	199.737,09 C
03/01/2024	105303	ENVIO TED	2.443,02 D	197.294,07 C
03/01/2024	105398	ENVIO TED	3.329,83 D	193.964,24 C
03/01/2024	105436	ENVIO TED	2.786,34 D	191.177,90 C
03/01/2024	105605	ENVIO TED	3.326,58 D	187.851,32 C
03/01/2024	105733	ENVIO TED	2.489,60 D	185.361,72 C
03/01/2024	106058	ENVIO TED	5.044,66 D	180.317,06 C
03/01/2024	106134	ENVIO TED	1.842,20 D	178.474,86 C
03/01/2024	106166	ENVIO TED	2.406,19 D	176.068,67 C
03/01/2024	106352	ENVIO TED	1.997,15 D	174.071,52 C
03/01/2024	106516	ENVIO TED	2.258,22 D	171.813,30 C
03/01/2024	107048	ENVIO TED	2.711,29 D	169.102,01 C
03/01/2024	107661	ENVIO TED	2.511,67 D	166.590,34 C
03/01/2024	107773	ENVIO TED	1.761,54 D	164.828,80 C
03/01/2024	107935	ENVIO TED	1.625,04 D	163.203,76 C
03/01/2024	031027	ENVIO TEV	1.982,54 D	161.221,22 C
03/01/2024	031029	ENVIO TEV	1.991,51 D	159.229,71 C
03/01/2024	031032	ENVIO TEV	2.786,34 D	156.443,37 C
03/01/2024	031053	ENVIO PIX	2.888,26 D	153.555,11 C
03/01/2024	031053	ENVIO PIX	2.596,00 D	150.959,11 C
03/01/2024	031054	ENVIO PIX	2.596,00 D	148.363,11 C
03/01/2024	031054	ENVIO PIX	3.326,58 D	145.036,53 C
03/01/2024	031055	ENVIO PIX	4.752,18 D	140.284,35 C
03/01/2024	031055	ENVIO PIX	1.842,20 D	138.442,15 C
03/01/2024	031056	ENVIO PIX	2.786,33 D	135.655,82 C
03/01/2024	031056	ENVIO PIX	2.305,02 D	133.350,80 C
03/01/2024	031057	ENVIO PIX	1.991,51 D	131.359,29 C
03/01/2024	031057	ENVIO PIX	4.350,58 D	127.008,71 C
03/01/2024	031057	ENVIO PIX	1.606,84 D	125.401,87 C
03/01/2024	031058	ENVIO PIX	2.711,29 D	122.690,58 C
03/01/2024	031058	ENVIO PIX	1.821,52 D	120.869,06 C
03/01/2024	031059	ENVIO PIX	2.258,23 D	118.610,83 C
03/01/2024	031059	ENVIO PIX	2.305,02 D	116.305,81 C
03/01/2024	031059	ENVIO PIX	1.991,51 D	114.314,30 C
03/01/2024	031100	ENVIO PIX	1.807,04 D	112.507,26 C
03/01/2024	031100	ENVIO PIX	9.789,95 D	102.717,31 C

000009

03/01/2024	031101	ENVIO PIX	3.101,55 D	106.695,76 C
03/01/2024	031101	ENVIO PIX	1.606,84 D	105.088,92 C
03/01/2024	031102	ENVIO PIX	1.282,41 D	103.806,51 C
03/01/2024	031102	ENVIO PIX	7.051,05 D	96.755,46 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		96.755,46 C
04/01/2024	117586	PAG BOLETO	224,07 D	96.531,39 C
04/01/2024	547845	DEB P FGTS	2.006,83 D	94.524,56 C
04/01/2024	547854	DEB P FGTS	141,84 D	94.382,72 C
04/01/2024	547864	DEB P FGTS	20.817,27 D	73.565,45 C
04/01/2024	112447	ENVIO TED	1.788,84 D	71.776,61 C
04/01/2024	113634	ENVIO TED	4.350,58 D	67.426,03 C
04/01/2024	113720	ENVIO TED	3.326,58 D	64.099,45 C
04/01/2024	113932	ENVIO TED	1.807,04 D	62.292,41 C
04/01/2024	114851	ENVIO TED	4.500,00 D	57.792,41 C
04/01/2024	041152	ENVIO TEV	3.690,00 D	54.102,41 C
04/01/2024	041153	ENVIO TEV	4.007,58 D	50.094,83 C
04/01/2024	041154	ENVIO TEV	709,10 D	49.385,73 C
04/01/2024	041155	ENVIO PIX	4.260,66 D	45.125,07 C
04/01/2024	041156	ENVIO PIX	2.419,50 D	42.705,57 C
04/01/2024	041156	ENVIO PIX	2.199,67 D	40.505,90 C
04/01/2024	041157	ENVIO PIX	2.455,03 D	38.050,87 C
04/01/2024	041157	ENVIO PIX	1.991,51 D	36.059,36 C
04/01/2024	041158	ENVIO PIX	2.786,34 D	33.273,02 C
04/01/2024	041158	ENVIO PIX	3.091,07 D	30.181,95 C
04/01/2024	041158	ENVIO PIX	2.942,01 D	27.239,94 C
04/01/2024	041159	ENVIO PIX	4.562,54 D	22.677,40 C
04/01/2024	041159	ENVIO PIX	3.101,55 D	19.575,85 C
04/01/2024	041200	ENVIO PIX	2.711,29 D	16.864,56 C
04/01/2024	041200	ENVIO PIX	3.326,58 D	13.537,98 C
04/01/2024	041200	ENVIO PIX	1.026,40 D	12.511,58 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		12.511,58 C
05/01/2024	051517	ENVIO TEV	4.000,00 D	8.511,58 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		8.511,58 C
08/01/2024	081715	ENVIO PIX	7.845,57 D	666,01 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		666,01 C
17/01/2024	136717	PAG BOLETO	350,00 D	316,01 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		316,01 C
18/01/2024	133644	PAG BOLETO	120,00 D	196,01 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		196,01 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		196,01 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		196,01 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		196,01 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		196,01 C

25/01/2024	000000	SALDO DIA	196,01 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA	196,01 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA	196,01 C

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

000011

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

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

Representação numérica do código de barras:
858100000013 167702392020 312283613559 888344812124

Identificador:	36135588834481212
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	28/12/2023

Valor recolhido:	116,77
-------------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS CLENI
-----------------------------------	------------

Data / hora:	28/12/2023
Data de Débito:	28/12/2023

Código da operação:	00524224
Chave de segurança:	WCL665SVHGPE0Q0U

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

N.T.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/12/2023 15:32:34

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 36135588834481212		12- Total a Recolher 116,77	
13- Data de Validade = 28/12/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 167702392020 312283613559 888344812124

Autenticação mecânica

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi EXAMINADO e aceito em 28/12/2023 Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/12/2023 15:32:34

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 36135588834481212		12- Total a Recolher 116,77	
13- Data de Validade = 28/12/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 167702392020 312283613559 888344812124

Autenticação mecânica



Via Banco

000013

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231229122991eb7f9f621
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/12/2023 às 09:49:37
Valor Original: R\$ 6.528,60 **Valor Atualizado:** R\$ 6.528,60
Detalhes: Res. Eliane Roseslanik

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 24887707801
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000014

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome ELIANE ROSESLANIK				
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. 2.608,29	24 Data de Admissão 10/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2023	26 Data de Afastamento 31/12/2023	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\$ 1.902,71	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 60:00 horas 25,00%	R\$ 129,73
56.1 Horas Extras 00:00 horas a %	R\$ 107,94	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 57,05	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 421,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/11/2022 a 09/11/2023	R\$ 2.625,01	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.015,39
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 207,32	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\$ 6.730,32

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\$ 201,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 201,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.528,60

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 ELIANE ROESLANIK		
17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]		18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2023	26 Data de Afastamento 31/12/2023	27 Cod. Afastamento S.J2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 29/12/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.528,60, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Nova Trento, 15C, 29 de Dezembro 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

Eliane Roeslanik

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 29/12/23 recebi do empregador o valor constante de R\$ 6.528,60 e aceito

Assinatura
[Signature]
Nome: Katucia 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

000016

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023122912403d33e5fb8f7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/12/2023 às 09:49:57
Valor Original: R\$ 3.406,72 **Valor Atualizado:** R\$ 3.406,72
Detalhes: Res. Fabio Juliano Cassol

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: 24887728307
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

000017

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 FABIO JULIANO CASSOL			
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. 2.732,73	24 Data de Admissão 11/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/11/2023	26 Data de Afastamento 29/12/2023	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 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.839,28	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 255,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 135:00 horas 25,00%	R\$ 291,89
56.1 Horas Extras 00:00 horas a %	R\$ 260,85	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 115,15	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 /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 659,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 219,72
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.641,25

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\$ 234,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 234,53
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.406,72

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 FABIO JULIANO CASSOL			
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 11/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/11/2023	26 Data de Afastamento 29/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 29/12/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.406,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Nova Trento SC, 29 de Dezembro 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

151 Assinatura do Trabalhador


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi ^{2. A. 00} _{REVISADO} e aceito
 Em 29/12/23
 Assinatura *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231229123723ec9849e6f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/12/2023 às 09:49:13
Valor Original: R\$ 1.944,43 **Valor Atualizado:** R\$ 1.944,43
Detalhes: Res. Neusa Maria

Origem

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

Destino

Nome: NEUSA MARIA DA SILVA
CPF: XXX.067.899-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24887681669
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

000020

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 NEUSA MARIA 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. 988,27		24 Data de Admissão 14/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/12/2023	26 Data de Afastamento 28/12/2023	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.381,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 246,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 55,83	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	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\$ 2.071,12

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\$ 126,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 126,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.944,43

Neusa Maria 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 NEUSA MARIA 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 14/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/12/2023	26 Data de Afastamento 28/12/2023	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 29/12/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.944,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Novatrento SC, 29 de dezembro de 2023.

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO
[REDACTED]

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

Neusa Maria da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Em 29/12/23

[Signature]
Assinatura

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

000022

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231229124256b86062bc4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/12/2023 às 09:50:16
Valor Original: R\$ 28.851,52 **Valor Atualizado:** R\$ 28.851,52
Detalhes: Piso da Enfermagem

Origem

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

Destino

Nome: NURREVI
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 24887737607
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

000023



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

À PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO/SC

Prestação de Contas

REFERENTE: TERMO DE COLABORAÇÃO n° 002/2023.


São José, 26 de fevereiro de 2024.

NOTA EXPLICATIVA Nº 01/2024

Justificamos que a SAIDA via PIX (código 24887737607 de 29/12/23 - no valor de **R\$ 28.851,52** é referente ao piso da enfermagem, ocorre que em **21/12/23** a Prefeitura Municipal de Nova Trento depositou a quantia referente ao piso da enfermagem na conta do TC 002/2023, porém, existe uma conta específica para as despesas da enfermagem, sendo assim, após identificarmos o erro ao realizarmos a Prestação de Contas da 8º parcela, transferimos o valor para a conta correta conforme extratos e comprovantes.

Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI

000024

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312291429263ddb10aa7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/12/2023 às 11:33:53
Valor Original: R\$ 23.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 23.500,00

Origem

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

Destino

Nome: NURREVI
CNPJ: 03448121000350
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 24893029824
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

000025



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

À PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO/SC

Prestação de Contas

REFERENTE: TERMO DE COLABORAÇÃO n° 002/2023.


São José, 26 de fevereiro de 2024.

NOTA EXPLICATIVA N° 02/2024

Justificamos que a SAIDA via PIX (código 24893029824 de **29/12/2023**) - no valor de **R\$ 23.500,00** é referente a devolução do crédito da aplicação que ocorreu em **22/12/2023**. No dia **22/12/2023** o recurso foi resgatado da aplicação para pagamentos de 13º, em seguida no dia **29/12/2023** após recebermos a parcela posterior, aplicamos o recurso novamente conforme comprovantes e extratos.

Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI

000026

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.707,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADRIA DAIANE SILVA D
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:27:25

Código da operação:	00105029
Chave de segurança:	W5J316UYZMECQ8XK

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-02

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	99,71	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,97		431,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		185,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.323,42	616,18	
			Neto Liquidar →	3.707,24	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	4.323,42	4.323,42	345,87	3.702,65	15,00

Deixar aqui para recebida a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

10-1-2024
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: [REDACTED]
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
CPF/CNPJ: [REDACTED]
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: 03/01/2024
Data / Hora da operação: 03/01/2024 10:28:17

Código da operação: 00105270
Chave de segurança: NG4622SZQGF0SY76

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

CNDJ: 03.119.121/0014-93

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	00:00	570,00		
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 (SISTON)	135:00	230,11		
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
998	I.N.S. - CERTIFICADO que o MATERIAL SERVICÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito	8,40		226,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.695,74	226,54	
			⇒	2.469,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.695,74	2.695,74	215,65	2.167,74	7,50

GERTIFICADO que o MATERIAL SERVICÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/10/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Amabile Andreghe Toni
Membro de Função

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

03.10.24
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:	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\$ 2.443,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:28:52

Código da operação:	00105303
Chave de segurança:	MFF77GLVKFMAQRL8

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: 03.449.121/0011-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85,00	571,87		
2	HORAS NOTURNAS	135,00	908,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	85,25		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,49		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8,00	145,31		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0,00	209,89		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
25	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	227,05		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I. S. S. F. MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito	8,36		222,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.665,99	222,97	
			Valor Líquido →	2.443,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.665,99	2.665,99	213,27	1.874,25	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deve ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/01/24
Data

Ana Claudia Machado Day
Assinatura do Funcionário

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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:29:31

Código da operação:	00105398
Chave de segurança:	U13VKK6ZV6Q3PS2K

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: 03.448.121/0011-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	330,00	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 SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,26	478,43
NETO LÍQUIDO	3.329,83

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FORTS	F.O.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.258,63	15,00

Dec. de ser recebido e importância, que discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Andre Aquino Jasper
 Data: 10/01/24

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:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRESSA TOMASSI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.786,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRESSA TOMASSI
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:29:50

Código da operação:	00105436
Chave de segurança:	HX3X7UMCG688NXHN

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

CNDJ: 03.419.121/2014-03

DO: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	00:00	720,14		
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 (AUTON)	135:00	291,00		
998	I.N.S.S.	8,87		274,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,12	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito</p> <p>Em 03/01/24</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.094,90	308,56	
			⇒	2.786,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTS	FORTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.094,90	3.094,90	247,59	2.566,90	7,50

Des-ato ou recebidos a importância líquida discriminada neste recibo.

Andresa Tomasi
 Assinatura do Funcionário

03/01/2024
 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:	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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:30:08

Código da operação:	00105605
Chave de segurança:	Y1JV64QA2KKL2TQN

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

CNDJ: 02.448.121/0014-02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionario	CCO	Departamento	FMS
15	ANGELA CADORIN VARGAS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNDAE NORMATC	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

CERTIFICO que o ^{MAIORAL} ^{SERVICO} constante deste documento foi ^{3.326,58} ^{3.326,58} e aceito
 Em 03/10/24

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

Deo ser recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Angela C. Vargas
 Assinatura do Funcionario

 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:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.489,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA ARAUJO DOS SA
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:30:28

Código da operação:	00105733
Chave de segurança:	48NSSUQZ4KP4E5QT

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: 03.119.121/0001-02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionario	CGO	Ocupação	Id
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS AUXILIAR DE FARMACIA	521130	1	1
		Admissão:	01/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	95,00	237,50	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	95,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,75	
232	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8,00	162,00	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (NOTUR)	126,00	252,00	
998	I.N.S.S.	8,43		229,32

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi REALIZADO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descostos
2.718,92	229,32

Salário Base	Sal. Calc. FGTS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRPF	Valor IRPF
1.650,00	2.718,92	2.718,92	217,51	2.190,92	7,50

Decido por receber em espécie os valores acima mencionados neste
 Documento
 Bianca Araujo
 Auxiliar de Farmácia
 Data: 03/01/24

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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:30:50

Código da operação:	00106058
Chave de segurança:	KPKWJKE5VXUJ1H3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDELA WATHIER DA LUZ
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:31:16

Código da operação:	00106134
Chave de segurança:	AM2FFCRLUW0LW6HK

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
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Folha
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	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.500,00	2.002,63	2.002,63	160,21	1.474,63	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 03/01/24

[Assinatura]
Assinatura

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
7. Assinatura do Funcionário

9.1.1.24

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:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANA RAISER
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:31:36

Código da operação:	00106166
Chave de segurança:	L9JVN48PJ2U1Z9WC

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: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	VAG
26	ELIANA RAISER RECEPTIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	12/08/2023	

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		
327	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 Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.500,00	2.624,14	2.624,14	209,93	2.096,14	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Caróso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliana Raiser
 Assinatura do Funcionário

10/01/2024
 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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:33:15

Código da operação:	00106352
Chave de segurança:	X7S4JWPZ6QUY6ZPZ

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
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Vaga
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
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 03/10/24

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

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.650,00	2.172,91	2.172,91	173,83	1.644,91	0,00

Dec. ter recebido a importância líquida discriminada neste acerto.
 Assinatura do Funcionário
 10/10/24
 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:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELA GOMES
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.258,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:47:22

Código da operação:	00106516
Chave de segurança:	HF48YP3L363TFN9Z

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

CNDJ: 03.449.121/0014 03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNDES NORMATE	220,00	1.902,70		
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.459,80	201,58	
			Total Líquido	2.258,22	
			↕		
Salário Base	Sal. Contr. PMS	Base Calc. FGTS	F.G.T.E de 10%	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	2.459,80	2.459,80	196,78	1.931,80	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste aviso.

Gabriela N. Gomes
 Funcionária do Nucleo

10/01/24
 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:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:48:28

Código da operação:	00107048
Chave de segurança:	YHM695293WUU4H99

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: 03.449.121/0014-02

CO: NUCLEO DE RECUPERACAO

Conta Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNICAO NOMINATE	00,00	000,14		
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	261,00		
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	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.001,67	3.001,67	240,13	2.473,67	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 03/12/23
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karina Tomasi
Assinatura do Funcionário

10/12/23
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:	LUCIANE DE LIMA MORAES
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.511,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIANE DE LIMA MORA
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:49:36

Código da operação:	00107661
Chave de segurança:	MANLMNULRLT0TLTG

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
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	MODALIDADE	100,00	2.400,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,47		232,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.744,00	232,33	
			⇒	2.511,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.480,00	2.744,00	2.744,00	219,52	2.216,00	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Desse ato far recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

09/01/2024

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\$ 1.761,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCOS PAULO MARCOLL
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:49:56

Código da operação:	00107773
Chave de segurança:	GSV4MXCAKMRZ9445

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 10:50:15

Código da operação:	00107935
Chave de segurança:	C4TQFZUFAX3XWN4E

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
Dezembro de 2023

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

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

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECORRIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Barauna
Assinatura do Funcionário

Data

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

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\$ 1.982,54

Data de débito: 03/01/2024

Data/hora da operação: 03/01/2024 10:27:47

Código da operação: 031027

Chave de segurança: 9FWQLFLKCCQ2W7M9N

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: 03.448.101/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	220,00	1.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,91		
150	HORAS EXTRAS	12:00	142,69		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	190,25		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,08		174,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.156,85	174,31	
			Valor Líquido →	1.982,54	
Salário Base	Sal. Contr. 9150	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. RRF	Faixa IRRF
1.480,00	2.156,85	2.156,85	172,54	1.628,85	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/01/24

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

Deve ser lavrado a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário
Aline Camila de Lima

Data

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.991,51

Data de débito: 03/01/2024

Data/hora da operação: 03/01/2024 10:29:12

Código da operação: 031029

Chave de segurança: X6EP0Q6TFS538L78

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
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
124	ANA CLAUDIA SILVESTRIN TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	25/11/2023	

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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito RECONHECIDO
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	175,20	
			Valor Líquido	1.991,51	
Selênio Base	Sal. Cont. PIS	Base Calc. FGS	F.G.T.S do INSS	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

Deve ser recebido e conferência líquida discriminada neste mês.

Assinatura do Funcionário

12/01/24

Data

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.786,34

Data de débito: 03/01/2024

Data/hora da operação: 03/01/2024 10:32:56

Código da operação: 031032

Chave de segurança: T4R8TF61TU8V9CKK

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

CHDJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	05:00	725,14		
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		
22	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	201,00		
998	I.N.S.S.	8,87		274,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,12	
<div data-bbox="231 638 678 929" style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi REALIZADO e aceito</p> <p>Em 03/01/24</p> <p></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.094,90	308,56	
			Ver Liquidar →	2.786,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.094,90	3.094,90	247,59	2.566,90	7,50

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada nesta folha.
 Fabia Santos
 Membro do Funcionário
 03/01/24
 Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031225a85395106f6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:53:26
Valor Original: R\$ 2.888,26 **Valor Atualizado:** R\$ 2.888,26

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: 25069559287
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000065

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	FKA
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	05:00	720,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,10		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,05		
150	HORAS EXTRAS	12:00	177,28		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
330	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	250,91		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,99		289,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.221,50	333,24	
			Valor Líquido	2.888,26	
			→		
Salário Base	Sal. Conv. PMS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. INSS	Faixa IRRF
1.902,71	3.221,50	3.221,50	257,72	2.693,50	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Dev ser lido recebido a importância líquida discriminada neste folha.

Adriana Ap. Torquato
Funcionário

10/01/23
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031225ab1406d5329
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:53:53
Valor Original: R\$ 2.596,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.596,00

Origem

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

Destino

Nome: Adriana de Oliveira
CPF: XXX.228.479-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25069567905
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000067

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CE: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
125	ADRIANA DE OLIVEIRA ASSESSOR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	24/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNDEB NORMATE	2023-00	2.858,44		
998	I.N.S.S.	8,61		246,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.858,44	262,44	
			Valor Líquido →	2.596,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.858,44	2.858,44	2.858,44	228,67	2.330,44	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/10/24
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deve ser recebido e impiedado - todos discriminados neste recibo.

Adriana de Oliveira
Assinatura do Funcionário

10/01/24
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031237ba2f52cd6a6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:54:57
Valor Original: R\$ 2.596,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.596,00

Origem

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

Destino

Nome: DANIELA ORSI
CPF: XXX.953.059-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25069604073
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000069

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

Código: 120 Nome do Funcionário: DANIELA ORSI Assessor Administrativo CBO: 411010 Departamento: 1 Fim: 1 Admissão: 10/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	226,00	2.858,44	
998	I.N.S.S.	8,61		246,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.858,44	262,44
			Salário Líquido	2.596,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi entregue e aceito em 03/12/24
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base: 2.858,44 Sal. Cont. IRPF: 2.858,44 Base Calc. FGTS: 2.858,44 F.G.T.S do Mês: 228,67 Base Calc. IRPF: 2.330,44 Falsa IRPF: 7,50

Des no hr recebida a importância - horas discriminada neste recibo.
[Assinatura]
 05/12/2024
 Data

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240103123200b4496f1ff
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/01/2024 às 10:54:24
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: 25069594517
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

0000741

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.110.121/001-03

OO: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
			←	3.326,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura: 
 Nome: Kallucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deo ser recebido a importância em reais discriminada nesta recibo.

30.01.2024

Assinatura do Funcionário
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031238730e60b431c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:55:23
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: 25069630505
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000073

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2023

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

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

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
 Assinatura do Funcionário

Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031242b4736e3a642
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:55:49
Valor Original: R\$ 1.842,20 **Valor Atualizado:** R\$ 1.842,20

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: 25069652263
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000075

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionario	CEO	Departamento	FMS
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
250	REFLEJO 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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.002,63	160,43		
		→	1.842,20		
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.R de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	2.002,63	2.002,63	160,21	1.474,63	0,00

Data: 10.01.2024
 Assinatura de Responsável: Diane Schneider
 (Des: pro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo)

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031245b1f50a20e7c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:56:17
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: 25069678316
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000077

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 08.148.101/0014 03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Vida
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
1	HORAS NORMAIS	85,00	735,13	
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	201,00	
998	I.N.S.S.	8,87		274,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,12

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
e aceito
Em 03/10/24
[Assinatura]
Nome: Kallina dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descortos
3.094,89	308,56
para Liquidar	2.786,33

Salário Base	Sal. Contr. PIS/P	Base Calc. FORTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	3.094,89	3.094,89	247,59	2.566,89	7,50

Decl. em lar recebida a importância de R\$ 2.786,33 (dois mil e setecientos e sessenta e seis reais e trinta e três centavos) discriminada neste recibo.
[Assinatura Eliane Vieira Barbosa]
 Gerente de Funcionário
 03/10/24
 Data

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031246ed0c0f64f06
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/01/2024 às 10:56:43
Valor Original: R\$ 2.305,02 Valor Atualizado: R\$ 2.305,02

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: ████████████████████

Código da operação: 25069683773
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000079

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	270,00	1.002,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,68		
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,32		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	233,51		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,21		206,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.511,22	206,20	
			←	2.305,02	
Código Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.511,22	2.511,22	200,89	1.983,22	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
e aceito
Em 03/10/24
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Descreva as recebidas a importância, quada (determinada neste recibo).
 Evelyn Sena
 Gerente de Funcionário
 10/11/24
 Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010312534eedf201535
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:57:29
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: 25069724053
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000081

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código: 65 Nome do Funcionário: GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO
CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do IRRF	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/12/24
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

Glauciane Keila do Nascimento
Assinatura do Funcionário

03/12/24
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031256933444e36a5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:57:54
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: 25069740476
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000083

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNDJ: 00.110.101/001: 00

CC: NUCLEO DE PROVEDORIA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	95:00	1.360,37		
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	30,00	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
3.544,26	5.355,89	5.355,89	428,47	4.780,16	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi ^{EXAMINADO}
^{REVISADO} e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deu-se em ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janssen Ranieri
Funcionário do Funcionário

10/01/24
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240103125136750a3f2c4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:57:06
Valor Original: R\$ 1.606,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.606,84

Origem

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

Destino

Nome: Gilma Soares Ferrelra dos Santos
CPF: XXX.171.434-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 25069708586
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000085

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMATE	220,00	1.480,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,86		137,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.744,00	137,16
			Valor Líquido →	1.606,84

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

Gilma Soares
 Assinatura do Funcionario

03/01/24
 Data

Salário Base 1.480,00 Grl. Contr. INSS 1.744,00 Base Calc. FGTS 1.744,00 Fgts do Mês 139,52 Base Calc. IRPF 1.216,00 Fatura IRPF 0,00

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031257bcee23ecbb7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:58:18
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: 25069753222
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

0000,87

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

UN: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NOTURNAS	05.00	735,18		
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	INCIDÊNCIA	20,00	201,00		
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	
			Saldo Líquido	2.711,29	
			↔		
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.001,67	3.001,67	240,13	2.473,67	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/10/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deve ser recebido a importância aqui discriminada neste recibo.


 Joice Ribeiro Pacheco
 Assinatura do Funcionário

10.01.2024

Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031258f4b0e358bc2
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/01/2024 às 10:58:42
Valor Original: R\$ 1.821,52 Valor Atualizado: R\$ 1.821,52

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: 25069773158
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000089

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	190,25	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,00		158,39

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi REALIZADO
e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Kalúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.979,91	158,39	
			para liquidar →	1.821,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.480,00	1.979,91	1.979,91	158,39	1.451,91	0,00

Deve ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Josiane F. da Costa
Assinatura do Funcionário

Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010312595a4c9f58d1b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:59:07
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: 25069799707
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000091

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	FAF
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.459,81	201,58	
			Valor Líquido →	2.258,23	
Gênero Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FAF.T.R. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.459,81	2.459,81	196,78	1.931,81	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deo pro far recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Joziene Lacerda
Gerente de Funcionário

10.1.24

Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240103130013d51d1d0bc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:59:32
Valor Original: R\$ 2.305,02 **Valor Atualizado:** R\$ 2.305,02

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: 25069826036
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000093

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	FSA
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	66,68		
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,32		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	233,51		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,21		206,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.511,22	206,20	
			Valor Líquido →	2.305,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. PRRF	Faixa PRRF
1.902,71	2.511,22	2.511,22	200,89	1.983,22	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi REALIZADO e aceito
 Em 03/01/24
 Nome: Katijuda dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância acima discriminada neste recibo.

Juliana Lemos de Avila
 Assinatura do Funcionário

10/01/24
 Data

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031300ee5b4faa528
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 10:59:58
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: JULIO BARRETO JUNIOR
CPF: XXX.824.019-XX
Instituição: C.C ALIANÇA RS/SC - SICREDI ALIANÇA RS/SC
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25069833095
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000095

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.002,71		
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	
			Saldo Líquido	1.991,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada nesta folha e
 7. Assinatura do Funcionário
 Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240103130385a0daaf890
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 11:00:47
Valor Original: R\$ 1.807,04 **Valor Atualizado:** R\$ 1.807,04

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: 25069876001
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000097

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014 02

00: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	MADRE MODMATE	200,00	1.500,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	7,99		156,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.964,00	156,96	
			⇨	1.807,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.D.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.964,00	1.964,00	157,12	1.427,86	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 03/01/24

Assinatura

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

Deixar aqui ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Liliane Dos Santos
Assinatura do Funcionario

03/01/24
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031302d9188fa90f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 11:00:22
Valor Original: R\$ 2.709,95 **Valor Atualizado:** R\$ 2.709,95

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 25069849238
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000099

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro 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	220:00	3.000,00		
998	I.N.S.S.	8,77		263,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.000,00	290,05	
			Valor Líquido →	2.709,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.472,00	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia Roque Cardoso
 Assinatura do Funcionário

 Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010313091e0415ac4b4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 11:01:12
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: 25069882432
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000101

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	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	220:00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	9,23		323,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICE constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/01/24

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

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.500,00	398,45	
			Valor Líquido →	3.101,55	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

Declaro ter recebido a importância liquidada em anexo desta recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031310cd6727e7b63
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 11:01:35
Valor Original: R\$ 1.606,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.606,84

Origem

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

Destino

Nome: LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS
CPF: XXX.458.685-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25069894170
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000103

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNDJ: 03.440.321/0014 03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CE	Departamento	Fila
121	LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS AUXILIAR DE LAVANDERIA	516345	1	1
		Admissão:	10/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNIDADE NORMAL	220,00	1.480,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,86		137,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.744,00	137,16	
			⇒	1.606,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,00	1.744,00	1.744,00	139,52	1.216,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/04/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deo ato ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Luciana Santos
 Assinatura do Funcionário

 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JANEIRO ***

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031318f44f165f33b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 11:02:52
Valor Original: R\$ 1.282,41 **Valor Atualizado:** R\$ 1.282,41

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: 25069951922
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000105

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	MODALIDADE	220,00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
230	PENSAO ALIMENTICIA	492,43		492,43	
231	PENHORA DE PENSÃO ALIMENTICIA	216,67		216,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	884,30	
			→	1.282,41	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	903,23	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi REALIZADO e aceito
 Em 03/10/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declino ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 08/10/24
 Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401031312fe0f0e0ce54
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2024 às 11:02:00
Valor Original: R\$ 7.051,05 **Valor Atualizado:** R\$ 7.051,05

Origem

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

Destino

Nome: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA
CPF: XXX.237.569-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25069928858
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000107

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CO: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	MODAS MODMATE	770,00	0 000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	216,37		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	901,53		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,35		876,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.453,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.381,90	2.330,85	
			Valor Líquido	7.051,05	
Salário Base	Sal. Contr. RPS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	9.381,90	750,55	8.504,95	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui indicada neste recibo.

[Assinatura]
Funcionário

Data

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00141.426064 09704.241075 3 95850000022407
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HEMO LABORATORIO DE ANALISES C
Nome/Razão Social:	HEMO LABORATORIO DE ANALISES C
CPF/CNPJ:	79.245.197/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NURREVI-SAUDE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	04/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	224,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	224,07
Valor Pago (R\$):	224,07
Identificação do Pagamento:	EXAMES

Data/hora da operação:	04/01/2024 11:55:19
------------------------	---------------------

Código da operação:	004117586
Chave de segurança:	N7AVRXELEUYJ3XMW

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104

000109

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 04/01/2024	
Beneficiário HEMO LABORATORIO DE ANALISES C - CNPJ: 79.245.197/0001-89					Agência / Código do Beneficiário 2606.09.70424	
Data do Documento 14/12/2023	Nº do Documento 17367	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/12/2023	Nosso Número 23/100141-4	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 224,07	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,24.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NURREVI-SAUDE - CNPJ: 03.448.121/0014-03 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 KOBASOL SAO JOSE SC - 88102-280					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


Sicredi 748-X

74891.12313 00141.426064 09704.241075 3 95850000022407

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 04/01/2024	
Beneficiário HEMO LABORATORIO DE ANALISES C - CNPJ: 79.245.197/0001-89					Agência / Código do Beneficiário 2606.09.70424	
Data do Documento 14/12/2023	Nº do Documento 17367	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2024	Nosso Número 23/100141-4	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 224,07	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,24.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NURREVI-SAUDE - CNPJ: 03.448.121/0014-03 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 KOBASOL SAO JOSE SC - 88102-280					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



000110
FICHA DE COMPENSAÇÃO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO				Número da NFS-e 17367
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					

Data e Hora da Emissão	14/12/2023 09:15:39	Competência	Dez/2023	Código de Verificação	E7CTVVJZC
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	REFERENTE EXAMES LABORATORIAIS TC 02/2023 (DEZEMBRO/2023)	235,0000	1,0000	235,0000	235,00 x 2,00	4,70

Código do serviço

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

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 1,53	COFINS:	R\$ 7,05	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 2,35	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1 20/12/2023 A prazo	224,07				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	235,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	235,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	10,93	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Não		ISS	4,70
(=) Valor Líquido R\$	224,07	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 31,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,89 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.204/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante

deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 04/01/24

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

000111

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:
858300000203 068302392024 401053613477 185344812125

Identificador: 36134718534481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 05/01/2024

Valor recolhido: 2.006,83

Identificação da operação: FGTS ELIANE ROSESLANIK

Data / hora: 04/01/2024
Data de Débito: 04/01/2024

Código da operação: 00547845
Chave de segurança: HTN17V10G4F2CX2A

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/12/2023 13:07:51

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 36134718534481212		12- Total a Recolher 2.006,83	
13- Data de Validade = 05/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000203 068302392024 401053613477 185344812125

Autenticação mecânica

Via Empresa

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/01/24
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/12/2023 13:07:51

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 36134718534481212		12- Total a Recolher 2.006,83	
13- Data de Validade = 05/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000203 068302392024 401053613477 185344812125

Autenticação mecânica

Eliane Roselunik

Via Banco



000113

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:	858700000014 418402392025 401053613477 640344812127
--	---

Identificador:	36134764034481212
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	05/01/2024

Valor recolhido:	141,84
-------------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS NEUSA MARIA
-----------------------------------	------------------

Data / hora:	04/01/2024
Data de Débito:	04/01/2024

Código da operação:	00547854
Chave de segurança:	8KCQVSWXJXZRPX6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/12/2023 13:14:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Bairro/distrito KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 36134764034481212		12 - Total a Recolher 141,84	
13 - Data de Validade = 05/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000014 418402392025 401053613477 640344812127

Autenticação mecânica

Via Empresa

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REPROZADO

Em 04/01/24

[Assinatura]

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/12/2023 13:14:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Bairro/Distrito KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 36134764034481212		12 - Total a Recolher 141,84	
13 - Data de Validade = 05/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000014 418402392025 401053613477 640344812127

Autenticação mecânica



Via Banco

Via Banco

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:			
858400002089	172701792403	107684050807	344812100140
CNPJ/CEI empresa:	03.448.121/0014-03		
Cód. convênio:	0179		
Data de validade:	07/01/2024		
Competência:	12/2023		
Valor recolhido:	20.817,27		
Identificação da operação:	FGTS COLABORADORES		
Data / hora:	04/01/2024		
Data de Débito:	04/01/2024		
Código da operação: 00547864			
Chave de segurança: 01SA7GHX56SNTQL6			

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/12/2023 - 16:42:38

GFIP - SEFIP 8.40

N.T.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 260.215,92	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.817,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.817,27
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/12/2023 - 16:42:38

GFIP - SEFIP 8.40



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 260.215,92	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.817,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.817,27
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000117

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 27/12/2023
HORA: 16:42:38
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 12/2023
CÓD REC: 115
FPAS: 639
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

61

QTDE TRABALHADORES

260.215,92

REMUNERAÇÃO

20.817,27

DEPÓSITO

0,00

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

20.817,27

TOTAL A RECOLHER

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2024

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.

DATA: 27/12/2023
HORA: 16:42:38
PÁG : 0001/0009

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	RECEITA	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	344,64								JAM
FABIO JULIANO CASSOL	2.762,37				11/10/2023	01		29/12/2023	03222
					240,48			248,57	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/12/2023
HORA: 16:42:38
PÁG : 0002/0009

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

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	
								CBO	JAM
ELIANE ROSESLANIK 2.461,43	1.298,99			10/11/2022	01		31/12/2023	I1	03222
ADRYAN LUCAS COSTA 104,08	1.387,14			05/08/2022	01		01/12/2023	I1	04110
CLENI BERALDO 697,60	0,00			16/11/2023	01		12/12/2023	I1	05163
NEUSA MARIA DA SILVA 1.627,73	145,34			14/11/2023	01		28/12/2023	I3	05134
									0,00

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

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 12/2023 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:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	561,27				24/05/2023	01				04221
DINAMAR DE SOUZA FRONER	2.302,13				01/08/2022	01	05		205,11	0,00
EDELA WATHIER DA LUZ	1.087,33				05/08/2022	01			627,15	0,00
ELIANA RAISER	1.187,67				12/08/2022	01			247,20	0,00
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	992,96				28/03/2023	01			304,95	0,00
EVELYN SENA DE BRITO	443,26				18/08/2023	01			327,02	0,00
FABIA SANTOS	1.015,63				01/08/2022	01			236,36	0,00
GABRIEL NICHELLATTI	1.036,25				01/08/2022	01			328,84	0,00
GABRIELA NASCIMENTO GOMES	506,87				01/08/2023	01			256,73	0,00
GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	177,05				28/10/2023	01			237,33	0,00
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	951,02				24/02/2023	01			153,69	0,00
JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	1.325,93				24/05/2023	01			249,41	0,00
JESSICA RIBEIRO PACHE	868,62				03/05/2023	01			534,54	0,00
JOSIANE FERREIRA DA COSTA	177,05				27/10/2023	01			309,62	0,00
JOZIANE LACERDA	1.239,21				01/08/2022	01			172,55	0,00
									295,93	0,00

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

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE
 COMP: 12/2023 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:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	1.146,75				13/09/2022	01			05211
2.639,26					225,70			302,88	0,00
NOEZI PEREIRA	1.285,61				19/08/2022	01			03222
2.679,64					230,55			317,22	0,00
PAMELA DE JESUS MACHADO	180,56				10/11/2023	01			03222
2.166,71					176,82			187,78	0,00
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	1.308,99				06/10/2022	01			03222
3.094,90					280,38			352,32	0,00
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	923,07				18/05/2023	01			03222
3.485,65					327,27			352,69	0,00
POLYANNA APARECIDA GERONIMO	1.257,82				07/03/2023	01			03222
3.288,27					303,59			363,68	0,00
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	2.344,02				01/08/2022	01			02235
5.537,24					611,38			630,50	0,00
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	1.020,84				14/06/2023	01			01231
3.500,00					328,99			361,66	0,00
RIVAEEL MEZECCO	2.930,97				24/08/2022	01			02235
5.355,89					586,00			662,94	0,00
SAMILY GOMES DA LUZ	2.069,62				01/08/2022	01			02235
3.808,26					369,33			470,24	0,00
SAYONARA MACHADO	0,00				20/12/2023	01			03222
1.109,62					83,22			88,76	0,00
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	883,98				06/04/2023	01			03222
3.001,67					269,19			310,85	0,00
SUZANA MELO BRANCO	2.411,77				22/02/2022	01			03513
4.823,55					511,47			578,83	0,00
THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	989,87				23/09/2022	01			04221
1.964,00					158,58			236,30	0,00
WONG KEN MING PAI	386,59				02/11/2023	01			02235
3.808,26					369,33			335,58	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 195.979,57

71.958,66

3.213,59

17.786,12

20.817,27

0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: HHUJFA1m2110000-0 N° ARQUIVO: 1lwih1x7S1t0000-8
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: UFM: SC CEP: 88102-280 BAIRRO: KOBRASOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
 CIDADE: SAO JOSE CNAE: 8660700

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	65	191.088,73	69.127,19	195.979,57	3.213,59
TOTALS:	65	191.088,73	69.127,19	195.979,57	3.213,59

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

858400002089 172701792403 107684050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: HHUJFA1m2110000-0
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
N° ARQUIVO: 1lwihlx7sit0000-8
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

191.088,73

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

69.127,19

QUANTIDADE TRABALHADORES

61

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024

DEPÓSITO FGTS

20.817,27

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

20.817,27

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: I1wihlx7s1t0000-8
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: HHuJfAlm2110000-0
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 17.706.36 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 17.786.12
 SALÁRIO FAMÍLIA: 79.76 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 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/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	U4:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 1.788,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	APARECIDA MONTIBELLE
Histórico:	

Data de débito:	04/01/2024
Data / Hora da operação:	04/01/2024 11:52:16

Código da operação:	00112447
Chave de segurança:	ZPZ10TJMEXSF323Q

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

CNDJ: 03.449.121/9014-02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CE	Departamento	FMS
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	14/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNDEO MARMATE	200,00	1.400,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	7,98		155,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.944,00	155,16	
			Salário Líquido	1.788,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. RRF	Faixa RRF
1.480,00	1.944,00	1.944,00	155,52	1.416,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 03/10/24
[Assinatura]
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deo pro ter recebido a importância, tudo discriminado neste recó e.
 Aparecida M. Vinotti
 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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RIVAEI MEZEKO
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 4.350,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIVAEI MEZEKO
Histórico:	

Data de débito:	04/01/2024
Data / Hora da operação:	04/01/2024 11:52:47

Código da operação:	00113634
Chave de segurança:	PMQWZ9QPP0X5PCCA

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

CNDJ: 02.449.121/2014 02

CG: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	FII
50	RIVAEEL MEZEKO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	24/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	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	INSSALUDIDADE	20,00	201,00		
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. Contribuico	Base Calc. FOTS	F.O.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela 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 REALIZADO e aceito
 Em 03/10/24
 Assinatura
 Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste boletim.

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:	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:	04/01/2024
Data / Hora da operação:	04/01/2024 11:53:01

Código da operação:	00113720
Chave de segurança:	QF9478HCVWPC3Z9P

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: 03.449.121/0014 02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UNDAO MADRATO	200,00	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	
			Venc. Líquido →	3.326,58	
Salário Base	Sal. Calc. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/10/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância acima discriminada, neste mês de...

Assinatura do Funcionario

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:	04/01/2024
Data / Hora da operação:	04/01/2024 11:53:32

Código da operação:	00113932
Chave de segurança:	ASG98K8HWLEALV3Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELOINE PAREJA SOCIED
Histórico:	

Data de débito:	04/01/2024
Data / Hora da operação:	04/01/2024 12:01:17

Código da operação:	00114851
Chave de segurança:	FVS9RNWQP2KVRUR9

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0301 2411 2526 3705 1071 8052 0240 1738 8896 	Número do RPS	Número da Nota 24
	Data da Emissão da Nota	03/01/2024 11:25
	Data do Fato Gerador	03/01/2024
	Código de Verificação	8327030124112526370510718052024017388896

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: KOBRASOL 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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 1714 - Advocacia.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: TC 02/2023 - parcela 9/12 - NOVA TRENTO - Referente Dezembro de 2023



Autenticidade

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: MARICLEI DE O. L. DE LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.690,00

Data de débito: 04/01/2024

Data/hora da operação: 04/01/2024 11:52:35

Código da operação: 041152

Chave de segurança: U06EANMRMANGAK91

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
117	MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIMA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.544,26		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	99,71		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,97		431,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.323,42	633,42	
			Valor Líquido →	3.690,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	4.323,42	4.323,42	345,87	3.795,42	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/01/2024
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

Mônica
Assinatura do Funcionário

10.01.2024
Data

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Conta destino:	[REDACTED]
Nome destinatário:	SUZANA MELO BRANCO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.007,58
Data de débito:	04/01/2024
Data/hora da operação:	04/01/2024 11:53:19
Código da operação:	041153
Chave de segurança:	LC4PS3CGXG8KPQFG

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

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Faixa
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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.823,55	4.823,55	4.823,55	385,88	4.295,55	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/10/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Data

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: JENNIFER WENDY BAULER

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 709,10

Data de débito: 04/01/2024

Data/hora da operação: 04/01/2024 11:54:30

Código da operação: 041154

Chave de segurança: AXHGHHWLU0SR5ZU8

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**, [REDACTED]
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 - [REDACTED]
Dados bancários: Caixa Econômica Federal, [REDACTED] de titularidade de Jennifer Wendy Bauler Magalhães - [REDACTED]

4. DECISÃO/ACORDO:

Fica estabelecido que o acordante 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 incluindo sobre verbas de caráter indenizatório em caso de rescisão contratual, a exemplo do PCTTS e da multa respectiva, hoje o valor aproximado de R\$ 426,73 (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 08040048920, 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/10181756962/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**.

000143

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
230	PENSAO ALIMENTICIA	492,43		492,43	
231	PENHORA DE PENSÃO ALIMENTICIA	216,67		216,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	884,30	
			Valor Líquido →	1.282,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	903,23	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 RECUPERACA
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
230	PENSAO ALIMENTICIA	492,43		492,43	
231	PENHORA DE PENSÃO ALIMENTICIA	216,67		216,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	884,30	
			Valor Líquido →	1.282,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	903,23	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 04/01/24
Assinatura
Nome: Karúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000144

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240104141569e90ac3b28
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:55:53
Valor Original: R\$ 4.260,66 **Valor Atualizado:** R\$ 4.260,66

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: 25109448337
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000145

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FBA
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	148,31	148,31		
998	I.N.S.S.	10,62		546,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.148,31	887,65	
			Valor Líquido →	4.260,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.148,31	5.148,31	411,86	4.412,05	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi REALIZADO e aceito
 Em 03/04/24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 9.1.1.24
 Data
 Gerente do Funcionário

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-02

CC: NUCLEO DE REABILITACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	UBIAS MODMATE	00,00	00,00		
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.639,26	219,76	
			Valor Líquido	2.419,50	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. PIS/P	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.639,26	2.639,26	211,14	2.111,26	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Ocupação ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/01/24

D-16

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010414174dffe5d48d5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:56:15
Valor Original: R\$ 2.199,67 **Valor Atualizado:** R\$ 2.199,67

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: 25109443349
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000149

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041419a1d1d1982e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:57:13
Valor Original: R\$ 2.455,03 **Valor Atualizado:** R\$ 2.455,03

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: 25109505786
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000151

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 02.448.121/0014-02 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Folha Mensal
 Dezembro de 2023

Código: 45 Nome do Funcionário: NOEZI PEREIRA CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Técnico de Enfermagem Admissão: 19/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	MODALIDADE	200,00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	99,28	
150	HORAS EXTRAS	12:00	177,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,38		224,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.679,64	224,61
			Valor Líquido	2.455,03

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/01/24
 Assinatura: 
 Nome: Kátucia das Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deciso ter recebido a importância aqui discriminada nada restar a
 Noezi Pereira
 Assinatura do Funcionário
 Data: / /

Salário Base: 1.902,71 Ref. Contr. INSS: 2.679,64 Base Calc. FGTS: 2.679,64 F.G.T.S do Mês: 214,37 Base Calc. IRRF: 2.151,64 Falta IRRF: 7,50

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041420d85afe64fd1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:57:33
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: PAMELA DE JESUS MACHADO
CPF: XXX.962.729-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25109492792
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

000153

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014 03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	FII
119	PAMELA DE JESUS MACHADO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
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 Descostos	
			2.166,71	175,20	
			Valor Líquido →	1.991,51	
Salário Base	Sal. Contrib. 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
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deixar de ler recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Katiucia dos Santos Cardoso
Assinatura do Funcionário

03/01/2024
Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041421f642104e983
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:58:06
Valor Original: R\$ 2.786,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2.786,34

Origem

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

Destino

Nome: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA
CPF: XXX.415.531-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25109529526
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

000155

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 02.442.121/0014 02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Vaga
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	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		
20	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	120:00	202,00		
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	
			LIQUIDO	2.786,34	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.094,90	3.094,90	247,59	2.566,90	7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Dec. no ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Patriciasouza
 Função do Funcionário
 09/01/24
 Data

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

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041422f95849ae3c6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:58:32
Valor Original: R\$ 3.091,07 **Valor Atualizado:** R\$ 3.091,07

Origem

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

Destino

Nome: PAULO ALEXANDRO DE FREITAS
CPF: XXX.145.949-XX
Instituição: CC POUP E INV OURO BRANCO SICREDI OURO BRANCO RS
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25109550465
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

000157

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014 03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	MODALIDADE	220,00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	255,28		
150	HORAS EXTRAS	72:00	1.063,66		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,22		321,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.485,65	394,58	
			→	3.091,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.485,65	3.485,65	278,85	2.957,65	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi REALIZADO e aceito
 Em 03/01/2024
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaração recebida a importância liquidada discriminada neste recibo.
 Paulo A. de Freitas
 Câmara do Funcionário
 03/01/2024
 Data

20/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041425c44db30ff74
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:58:54
Valor Original: R\$ 2.942,01 **Valor Atualizado:** R\$ 2.942,01

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: 25109576665
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

000159

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.119.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Folha Mensal
 Dezembro de 2023
 Código Nome do Funcionário CBO Departamento FMS
 72 POLYANNA APARECIDA GERONIMO 322205 1 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM 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	147,02		
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%	10:15	239,35		
300	HORA NOTURNA REDUZIDA	0,00	200,04		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	9,05		297,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,62	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito Em 03/10/24  Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.288,27	346,26	
			Valor Líquido	2.942,01	
Salário Base	Sal. Conv. RPPS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.902,71	3.288,27	3.288,27	263,06	2.760,27	7,50

Dec. por ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Polyanna Geronimo
 Assinatura do Funcionário
 10/11/24
 Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010414260780b62353c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:59:16
Valor Original: R\$ 4.562,54 **Valor Atualizado:** R\$ 4.562,54

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: 25109583030
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

000161

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014 02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	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		
20	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	542,72		
998	I.N.S.S.	10,86		601,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.537,24	974,70	
			Valor Líquido →	4.562,54	
Salário Base	Sal. Contr. PMS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. PRRF	Faixa IRRF
3.544,26	5.537,24	5.537,24	442,97	4.556,94	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
RECEBIDO e aceito
Em 03/01/24
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/01/24

Assinatura do Funcionário

Data

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041427d08d7e15262
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 11:59:41
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: 25109615030
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

000163

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Dezembro de 2023		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código 103	Nome do Funcionário RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA GERENTE FINANCEIRO	CBO 123115	Departamento 1	Fila 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	
				Fórmula IRRF	
				15,00	
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	
			3.500,00	2.972,00	
			FGTS do Mês	280,00	
			Sal. Contr. INSS	3.500,00	
			3.500,00	3.500,00	
			Salário Base	3.500,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 23/02/2024
 Renan Israel Schmidt da Silva
 Assinatura do Funcionário

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041431b2d8ce6fc68
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 12:00:27
Valor Original: R\$ 2.711,29 **Valor Atualizado:** R\$ 2.711,29

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: 25109647055
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

000165

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNDPJ: 03.149.121/0014 03

CO: NUCLEO DE RECUPERACAO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito</p> <p>Em <u>03/10/24</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katúcia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.001,67	290,38	
			←	2.711,29	
Salário Base	Sal. Contr. BISS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.001,67	3.001,67	240,13	2.473,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste documento
 Assinatura do Funcionário
[Assinatura]
 Data: 20.10.24

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041432ca7a37e8da4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 12:00:48
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

Origem

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

Destino

Nome: WONG KEN MING PAI
CPF: XXX.361.039-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 25109659014
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

000167

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010414308c2589beffe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 12:00:05
Valor Original: R\$ 1.026,40 **Valor Atualizado:** R\$ 1.026,40

Origem

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

Destino

Nome: SAYONARA MACHADO
CPF: XXX.256.519-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 25109627070
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

000169

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNEJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CRG	Departamento	FEB
126	SAYONARA MACHADO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	607,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,79		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37		
321	INSALUBRIDADE	20,00	96,80		
998	I.N.S.S.	7,50		83,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.109,62	83,22	
			Salário Líquido	1.026,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.109,62	1.109,62	88,76	581,62	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REQUERIDO e aceito
Em 03/01/24
Assinatura
Nome: Natália dos Santos Cardoso
Cargo: Contador de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui mencionada nesta recibo.

Sayonara Machado
Assinatura do Funcionário

Data

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: 3692 / 003 / 00000249-2

Nome destinatário: CONFIANCE SERV CONT LTDA SS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.000,00

Data de débito: 05/01/2024

Data/hora da operação: 05/01/2024 15:17:38

Código da operação: 051517

Chave de segurança: CTS58JCY6KZHPTJ

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1035, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0301 2412 5959 9701 2652 7102 0240 1738 9807 	Número do RPS 4027-RPS	Número da Nota 1035
	Data da Emissão da Nota 03/01/2024 12:59	
	Data do Fato Gerador 03/01/2024	
	Código de Verificação 8327030124125959970126527102024017389807	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:
 Telefone: (48) 3047-2020
 Celular: (48) 98401-6133

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TC 02/2023 - parcela 9/12 - NOVA TRENTO - Referente dezembro de 2023

RETENÇÕES FEDERAIS


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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$538,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$97,20 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940


Autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 05/01/24

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

20/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024010820140431e527999
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/01/2024 às 17:15:04
Valor Original: R\$ 7.845,57 **Valor Atualizado:** R\$ 7.845,57

Origem

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

Destino

Nome: ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA
CPF: XXX.167.442-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: +5548991519188

Código da operação: 25278240007
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000173

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2				04 Bairro KOBROSOL
05 Município SAO JOSE	06 UF SC	07 CEP 66.102-280	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA			
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. 4.323,42	24 Data de Admissão 11/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/12/2023	26 Data de Afastamento 04/01/2024	27 Cod. Afastamento S.11
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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 472,57	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 37,65	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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.629,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/08/2022 a 10/08/2023	R\$ 3.931,02	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.853,42
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\$ 7.923,90

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\$ 38,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 40,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 78,33
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.845,57

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 ADRIA DAIANE SILVA 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 Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/12/2023	26 Data de Afastamento 04/01/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 12 / 01 / 2024 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\$ 7.845,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

12 / 01 / 2024 de Janeiro de 2024

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

Adria Daiane S. da Silva
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi ^{REVISADO} ~~REVISADO~~ e aceito
Em 08/01/24
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL E GRATUITA.

... não judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

000175

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00719.410011 1 95990000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
Nome/Razão Social:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF/CNPJ:	30.656.530/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	18/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2024
Valor Nominal do Bolet	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:	HORAPONTO 71941

Data/hora da operação:	17/01/2024 14:21:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017136717
Chave de segurança:	FWWS0ENCT0JFKQWE

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

000176



PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 1244 Série 1, emitido em 03/01/2024

Número da nota
1244

Data e Hora da Emissão
03/01/2024 19:38

Código de Verificação
B5A085DA8B7E9DED

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 1885 - assinatura nº 98 (4/999) - TC 05/2023 parcela (dezembro/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	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 (0,0000 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 **1244** emitida em **03/01/2024** às **19:38**

Ass: _____ em ____/____/____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

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



000177

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	74891.12412 00002.326064 09471.561085 8 96060000012000
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 RECUPERACUO DE VIDAS E REABILI
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:	25/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	18/01/2024
Valor Nominal do Bolet	120,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00
Identificação do Pagamento:	GIGA MAIS INFORMATICA 292

Data/hora da operação:	18/01/2024 15:36:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018133644
Chave de segurança:	5Y7LNK5Z26F2J8RF

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

000178

0785

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/01/2024	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112	Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156	
Data do Documento 18/01/2024	Nº do Documento 0292	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100002-3	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$120,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERAÇÃO DE VIDAS E REABILI - 03448121001403 NOVA TRENTO SC 88270000 RUA FLORIANO PEIXOTO -						
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

74891.12412 00002.326064 09471.561085 8 96060000012000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/01/2024	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112	Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156	
Data do Documento 18/01/2024	Nº do Documento 0292	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2024	Nosso Número 24/100002-3	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$120,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERAÇÃO DE VIDAS E REABILI - 03448121001403 NOVA TRENTO SC 88270000 RUA FLORIANO PEIXOTO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

000179

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO			Número da NFS-e 292
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				

Data e Hora da Emissão	18/01/2024 13:19:38	Competência	Janeiro/2024	Código de Verificação	NBFQ3BGYA
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 REABILITACAO DE VIDAS				
Nome Fantasia	NURREVI				
CPF/CNPJ	03.448.121/0014-03	Inscrição Municipal		Município	Nova Trento
Endereço	RUA FLORIANO PEIXOTO, 151, CENTRO				
Cep	88270-000	Telefone		Email	
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
01.07	SERVIÇO DE 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.

Tributos Federais

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
119/02/2024	A prazo		120,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	120,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	120,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	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%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 TC002/2023(DEZEMBRO 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