



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PISO ENFERMAGEM
TC 002/2023

AG.: 3078 OP: 003
CONTA: 3697 – 6
CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

OUTUBRO/23

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: 2766 Data: 09/11/2023 Valor: 62.717,83
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: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PAGAMENTO DE ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM.

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

Nome	Cargo	Assinatura	CPF
ROBERTO RAMOS DA SILVA	Presidente		
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Diretora Financeira	Documento assinado digitalmente DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER Data: 04/01/2024 11:19:42-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br	
CANDICE HELEEN COSTA KLAVA	Secretária Executiva	Documento assinado digitalmente CANDICE HELEEN COSTA KLAVA Data: 04/01/2024 17:42:55-0300 Verifique em https://validar.it.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\$ 62.717,83 (sessenta e dois mil setecentos e dezessete reais e oitenta e três centavos) mediante empenho nº 2766, referente ao retroativo do Piso da Enfermagem, foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas. 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, 09 de novembro de 2023.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA**

FILHO:40943593700

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700

Dados: 2024.01.04
12:46:02 -03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente

gov.br

SERGIO SILVEIRA DA SILVA

Data: 04/01/2024 15:31:35-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente

gov.br

ALLAN FERREIRA BRASIL

Data: 04/01/2024 15:37:40-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Allan Ferreira Brasil



Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde



Nova Trento, 09 de Novembro de 2023.

Ofício nº 507/2023/SMS/NT/SC

Ao,
Setor de Administração
Prefeitura Municipal de Nova Trento

Ao cumprimenta-lo, venho por meio deste, solicitar o pagamento da diferença remuneratória resultante do piso salarial nacional, a título de assistência financeira complementar pela União, para OSC: NURREVI – Núcleo de recuperação e reabilitação de vidas, CNPJ: 03.448.121/0001-99, conforme Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Colaboração/Fomento nº 002/2023.

A responsabilidade da União é garantir o pagamento da diferença entre o que o profissional recebe como remuneração e o piso estabelecido na Lei 14.434/2022.

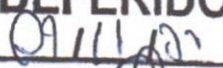
O pagamento referente a competência de Outubro 2023, conforme tabela em anexo extraída da Plataforma InvestSUS disponibilizada pelo Ministério da Saúde, PORTARIA GM/MS Nº 1.677, DE 26 DE OUTUBRO DE 2023.

Atenciosamente,



Maria Cristina Adami
Secretária Municipal de Saúde de Nova Trento – SC

DEFERIDO



CNPJ 08.858.200/0001-91

Rua Nereu Ramos, 164 - Centro - 88270-000 - Nova Trento - SC
Fone: (48) 3267-0167 - saude@novatrento.sc.gov.br - www.novatrento.sc.gov.br

Digitalizado com CamScanner

000003



Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde



Nova Trento, 09 de Novembro de 2023.

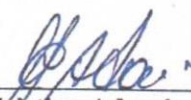
Ofício nº 503/2023/SMS/NT/SC

Ao,
Setor de Administração
Prefeitura Municipal de Nova Trento

Ao cumprimenta-lo, venho por meio deste, solicitar o pagamento da diferença remuneratória resultante do piso salarial nacional, a título de assistência financeira complementar, pela União. A responsabilidade da União é garantir o pagamento da diferença entre o que o profissional recebe como remuneração e o piso estabelecido na Lei 14.434/2022. O pagamento é proporcional aos meses trabalhados, conforme tabela em abaixo. Sendo que os valores apresentados correspondem ao meses de maio, junho, julho, agosto e setembro de 2023.


	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	CNES EMPREGADOR	Valor Total – Maio a Setembro
NURREVI	[REDACTED]	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2778831	R\$ 7.111,45
NURREVI	[REDACTED]	ANA GABRIELA GLASER	2778831	R\$ 7.111,45
NURREVI	[REDACTED]	EGIRLANDIA ALVES DE SOUZA	2778831	R\$ 6.352,89

Atenciosamente,



Maria Cristina Adami
Secretária Municipal de Saúde de Nova Trento – SC

DEFERIDO



REPASSE PISO ENFERMAGEM - COMPETÊNCIA OUTUBRO 2023 - NURREVI

CBO	CNES EMPREGADOR	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
Técnico de enfermagem	2778831		CLEONIR CASTIONI	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		FABIO JULIANO CASSOL	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Enfermeiro	2778831		RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Técnico de enfermagem	2778831		ANDRESA TOMASI	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		NOEZI PEREIRA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		ELIANE ROSESLANIK	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		EVELYN SENA DE BRITO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		FABIA SANTOS	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		GABRIELA NASCIMENTO GOMES	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		JESSICA RIBEIRO PACHE	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		JOZIANE LACERDA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		JULIANA LEMOS DE AVILA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		JULIO BARRETO JUNIOR	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		KARINA TOMASI	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Técnico de enfermagem	2778831		POLYANNA APARECIDA GERONIMO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Enfermeiro	2778831		SILMARA ZANDROSKI FELIPE	R\$ 3.325,00	R\$ 1.422,29
Enfermeiro	2778831		ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		DINAMAR DE SOUZA FRONER	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		KARIN APARECIDA DOS SANTOS	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		PAMELA DOS SANTOS	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		RIVAL MEZEZO	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		SAMILY GOMES DA LUZ	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74
Enfermeiro	2778831		THIAGO TORRES CARDOSO	R\$ 4.750,00	R\$ 1.205,74

R\$ 42.142,04

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - PISO DA ENFERMAGEM**

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

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

Responsável: Roberto Ramos da Silva

CPF: [REDACTED]

Nota Empenho Número: 2766 Data 09/11/2023 Valor: 62.717,83

Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção Hospital

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.



Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS

Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PAGAMENTO DE ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS AO. DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
000001	09/11/2023	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO - PISO DA ENFERMAGEM (EMPENHO 2766).	R\$ 62.717,83	
581463	07/12/2023	FGTS complementar da Equipe.		R\$ 3.350,87
148484	11/12/2023	Adria Daiane Silva da Silva - Enfermeira - 11/2023.		R\$ 1.043,31
148996	11/12/2023	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 11/2023.		R\$ 1.205,74
150494	11/12/2023	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.235,48
111703	11/12/2023	Fabia Santos - Técnica em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.235,48
111703	11/12/2023	Marivaldo Oliveira dos Santos - Técnico em Enfermagem - Rescisão Complementar.		R\$ 1.314,09
111704	11/12/2023	Silmara Felipe - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.235,51
111705	11/12/2023	Ergirlândia Alves de Sousa - Téc. Em Enfermagem - Rescisão Complementar.		R\$ 4.972,21
111705	11/12/2023	Cleonir Castoni - Téc. Em Enfermagem - Rescisão Complementar.		R\$ 1.314,09
111706	11/12/2023	Polyanna Aparecida Geronimo - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.223,16
111707	11/12/2023	Ana Gabriela Glaser - Téc. Em Enfermagem - Rescisão Complementar.		R\$ 5.445,17
111708	11/12/2023	Karin Aparecida dos Santos- Téc. Em Enfermagem - Rescisão Complementar.		R\$ 1.115,31
111708	11/12/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.223,17
111709	11/12/2023	Thiago Torres Cardoso - Téc. Em Enfermagem - Rescisão Complementar.		R\$ 1.115,31
111709	11/12/2023	Adriana Aparecida Torquato Pereira - 11/2023.		R\$ 1.235,48
111710	11/12/2023	Eliane Roseslanik - Técnico de Enfermagem - 11/2023		R\$ 1.242,52
111711	11/12/2023	Evelyn Sena de Brito - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.241,17
111712	11/12/2023	Fabio Juliano Cassol - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.235,48
111736	11/12/2023	Gabriela Nascimento Gomes - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.246,64
111738	11/12/2023	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 11/2023.		R\$ 1.036,94
111738	11/12/2023	Glauciane Keila do Nascimento - Técnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.254,35
111739	11/12/2023	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.235,48
111740	11/12/2023	Juliana Lemos de Avila - Téc. Em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.250,47

000006

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
111740	11/12/2023	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 11/2023		R\$ 1.254,35
111741	11/12/2023	Rivael Mezeco - Enfermeiro - 11/2023.		R\$ 1.036,93
111742	11/12/2023	Samily Gomes da Luz - Enfermeira - 11/2023.		R\$ 1.036,93
111742	11/12/2023	Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro - 11/2023.		R\$ 1.036,93
111742	11/12/2023	Neri José Alexandre Magalhães - Tecnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.254,35
111742	12/12/2023	INSS folha complementar 11/2023.		R\$ 4.571,93
053950	12/12/2023	INSS folha complementar 11/2023.		R\$ 1.934,08
053968	12/12/2023	IRRF folha complementar 11/2023.		R\$ 1.500,14
053988	12/12/2023	FGTS rescisão complementar.		R\$ 814,93
543799	12/12/2023	FGTS rescisão complementar.		R\$ 886,48
543805	12/12/2023	FGTS rescisão complementar.		R\$ 176,07
121627	12/12/2023	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 11/2023		R\$ 1.235,71
121627	12/12/2023	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 11/2024		R\$ 1.247,01
121627	12/12/2023	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.255,05
121627	12/12/2023	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.235,48
551711	13/12/2023	FGTS rescisão complementar.		R\$ 96,45
131130	13/12/2023	Andresa Tomasi - Tecnico em Enfermagem - 11/2023.		R\$ 1.248,23
131131	13/12/2023	Pamela dos Santos - Enfermeira - Rescisão Complementar.		R\$ 1.115,31
000000	10/11/2023	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		R\$ 1.774,04
TOTAL			62.717,83	62.717,83
LOCAL E DATA				
São José (SC), 04 de janeiro 2024.				
TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva				
 <p>Documento assinado digitalmente ROBERTO RAMOS DA SILVA Data: 04/01/2024 12:20:54-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br</p>		 <p>Documento assinado digitalmente DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER Data: 05/01/2024 14:49:27 0300 Verifique em https://validar.it.gov.br</p>		<p>Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931 Data: 2024.01.04 11:54:21 -03'00'</p>
Presidente NURREVI		Dayany Novak dos S. Becker Diretora Financeira		Joaci Flavio Martins Contador nº 32874-0

000007



Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta: 3078 | 003 | 00003697-6

Data: 04/01/2024 - 09:35

Mês: Dezembro/2023

Período: 1 - 21

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	62.582,77 C
01/12/2023	000000	SALDO DIA		62.582,77 C
04/12/2023	000000	SALDO DIA		62.582,77 C
05/12/2023	003078	CRED.AUTOR	69,50 C	62.652,27 C
05/12/2023	000000	SALDO DIA		62.652,27 C
06/12/2023	000000	SALDO DIA		62.652,27 C
07/12/2023	581463	DEB P FGTS	3.350,87 D	59.301,40 C
07/12/2023	000000	SALDO DIA		59.301,40 C
08/12/2023	000000	SALDO DIA		59.301,40 C
11/12/2023	148484	ENVIO TED	1.043,31 D	58.258,09 C
11/12/2023	148996	ENVIO TED	1.205,74 D	57.052,35 C
11/12/2023	150494	ENVIO TED	1.235,48 D	55.816,87 C
11/12/2023	111703	ENVIO TEV	1.235,48 D	54.581,39 C
11/12/2023	111703	ENVIO PIX	1.314,09 D	53.267,30 C
11/12/2023	111704	ENVIO PIX	1.235,51 D	52.031,79 C
11/12/2023	111705	ENVIO PIX	4.972,21 D	47.059,58 C
11/12/2023	111705	ENVIO PIX	1.314,09 D	45.745,49 C
11/12/2023	111706	ENVIO PIX	1.223,16 D	44.522,33 C
11/12/2023	111707	ENVIO PIX	5.445,17 D	39.077,16 C
11/12/2023	111708	ENVIO PIX	1.115,31 D	37.961,85 C
11/12/2023	111708	ENVIO PIX	1.223,17 D	36.738,68 C
11/12/2023	111709	ENVIO PIX	1.115,31 D	35.623,37 C
11/12/2023	111709	ENVIO PIX	1.235,48 D	34.387,89 C
11/12/2023	111710	ENVIO PIX	1.242,52 D	33.145,37 C
11/12/2023	111711	ENVIO PIX	1.241,17 D	31.904,20 C
11/12/2023	111712	ENVIO PIX	1.235,48 D	30.668,72 C
11/12/2023	111736	ENVIO PIX	1.246,64 D	29.422,08 C
11/12/2023	111738	ENVIO PIX	1.036,94 D	28.385,14 C
11/12/2023	111738	ENVIO PIX	1.254,35 D	27.130,79 C
11/12/2023	111739	ENVIO PIX	1.235,48 D	25.895,31 C
11/12/2023	111740	ENVIO PIX	1.250,47 D	24.644,84 C

000008

11/12/2023	111740	ENVIO PIX	1.254,35 D	23.390,49 C
11/12/2023	111741	ENVIO PIX	1.036,93 D	22.353,56 C
11/12/2023	111742	ENVIO PIX	1.036,93 D	21.316,63 C
11/12/2023	111742	ENVIO PIX	1.036,93 D	20.279,70 C
11/12/2023	111742	ENVIO PIX	1.254,35 D	19.025,35 C
11/12/2023	148484	DOC/TED INTERNET	11,00 D	19.014,35 C
11/12/2023	148996	DOC/TED INTERNET	11,00 D	19.003,35 C
11/12/2023	150494	DOC/TED INTERNET	11,00 D	18.992,35 C
11/12/2023	000000	SALDO DIA		18.992,35 C
12/12/2023	053950	PG ORG GOV	4.571,93 D	14.420,42 C
12/12/2023	053968	PG ORG GOV	1.934,08 D	12.486,34 C
12/12/2023	053988	PG ORG GOV	1.500,14 D	10.986,20 C
12/12/2023	543799	DEB P FGTS	814,93 D	10.171,27 C
12/12/2023	543805	DEB P FGTS	886,48 D	9.284,79 C
12/12/2023	543811	DEB P FGTS	176,07 D	9.108,72 C
12/12/2023	121627	ENVIO PIX	1.092,70 D	8.016,02 C
12/12/2023	121627	ENVIO PIX	1.235,71 D	6.780,31 C
12/12/2023	121627	ENVIO PIX	1.247,01 D	5.533,30 C
12/12/2023	121627	ENVIO PIX	1.255,05 D	4.278,25 C
12/12/2023	121628	ENVIO PIX	1.235,48 D	3.042,77 C
12/12/2023	000000	SALDO DIA		3.042,77 C
13/12/2023	000237	CRED TED	1.092,70 C	4.135,47 C
13/12/2023	551711	DEB P FGTS	96,45 D	4.039,02 C
13/12/2023	131130	ENVIO PIX	1.248,23 D	2.790,79 C
13/12/2023	131131	ENVIO PIX	1.115,31 D	1.675,48 C
13/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C
14/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C
15/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C
18/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C
19/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C
20/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C
21/12/2023	000000	SALDO DIA		1.675,48 C

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

000009



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000023982-8
Nome do remetente 1:	SC 421150 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do remetente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	62.717,83
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	09/11/2023
Histórico:	00000000000000

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

000010



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

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003697-6

Representação numérica do código de barras:
858900000336 508701792318 207683050800 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/12/2023
Competência: 11/2023

Valor recolhido: 3.350,87

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 07/12/2023
Data de Débito: 07/12/2023

Código da operação: 00581463
Chave de segurança: TAPHPQZMSLWW97JQ

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

000011



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2023 - 16:57:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.885,98	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.350,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.350,87
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900000336 508701792318 207683050800 344812100140

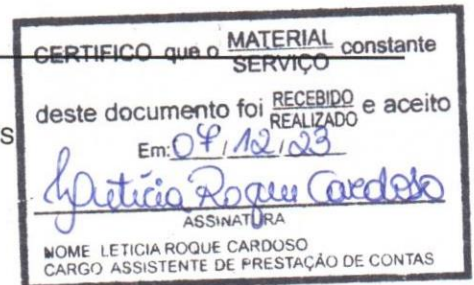
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2023 - 16:57:23



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.885,98	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.350,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.350,87
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900000336 508701792318 207683050800 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000012



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003697-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CPF/CNPJ:	03.448.121/0001-99

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.043,31
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADRIA DAIANE SILVA D
Histórico:	

Data de débito:	11/12/2023
Data / Hora da operação:	11/12/2023 17:00:16

Código da operação:	00148484
Chave de segurança:	3PMMWZYXFN82L23G

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

000013

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	10,33		162,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	162,43	
			Valor Líquido →	1.043,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	853,72	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Complementar Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	10,33		162,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	162,43	
			Valor Líquido →	1.043,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	853,72	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE DEZEMBRO ***



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003697-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CPF/CNPJ:	03.448.121/0001-99

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\$ 1.205,74
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	11/12/2023
Data / Hora da operação:	11/12/2023 17:01:42

Código da operação:	00148996
Chave de segurança:	X0NPWLG4RCYSVFFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

000015

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.205,74	0,00
			Valor Líquido →	1.205,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	1.205,74	96,46	677,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.205,74	0,00
			Valor Líquido →	1.205,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	1.205,74	96,46	677,74	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003697-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CPF/CNPJ:	03.448.121/0001-99

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.235,48
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	11/12/2023
Data / Hora da operação:	11/12/2023 17:02:31

Código da operação:	00150494
Chave de segurança:	MPNY9RECRRYW7HPH

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

000017

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.045,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.045,89	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003697-6

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.235,48

Data de débito: 11/12/2023

Data/hora da operação: 11/12/2023 17:03:28

Código da operação: 111703

Chave de segurança: QNHGZN6MALF6X277

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

000019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29	
998	I.N.S.S.	10,27		186,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.422,29	186,81
			Valor Líquido →	1.235,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29	
998	I.N.S.S.	10,27		186,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.422,29	186,81
			Valor Líquido →	1.235,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023121118199f0aaa4a2fb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:03:49
Valor Original: R\$ 1.314,09 **Valor Atualizado:** R\$ 1.314,09

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF: XXX.851.535-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24199206758
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000021

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2				04 Bairro 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 MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				13 Bairro [REDACTED]
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 6.000,00	24 Data de Admissão 06/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2023	26 Data de Afastamento 19/11/2023	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.422,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.422,29

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\$ 108,20	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\$ 108,20
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.314,09

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111843efc29038b16
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:04:28
Valor Original: R\$ 1.235,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.235,51

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Silmara Zandroski Felipe
CPF: XXX.930.849-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24199247205
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,78	
			Valor Líquido →	1.235,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,78	
			Valor Líquido →	1.235,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
WOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111820ff89afb0265
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:05:54
Valor Original: R\$ 4.972,21 **Valor Atualizado:** R\$ 4.972,21

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Egirlandia Alves de Sousa
CPF: XXX.001.162-XX
Instituição: PAGSEGURO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24199313220
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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 EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA			
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. 2.370,25	24 Data de Admissão 12/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/09/2023	26 Data de Afastamento 14/09/2023	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 6.352,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.352,89

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\$ 715,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 665,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.380,68
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.972,21

000026

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111819fd44628d8cb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:05:28
Valor Original: R\$ 1.314,09 **Valor Atualizado:** R\$ 1.314,09

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199296443
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

000027

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.459,81	24 Data de Admissão 18/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/11/2023	26 Data de Afastamento 17/11/2023	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.422,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.422,29

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\$ 108,20	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\$ 108,20
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.314,09

000028

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111843ef6fa96d759
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:06:42
Valor Original: R\$ 1.223,16 **Valor Atualizado:** R\$ 1.223,16

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: POLYANNA APARECIDA GERONIMO
CPF: XXX.353.029-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24199354347
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000029

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,93		199,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	199,13	
			Valor Líquido →	1.223,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.223,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Complementar Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,93		199,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	199,13	
			Valor Líquido →	1.223,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.223,16	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11, 12, 23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111820ef78ee7afd3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:07:10
Valor Original: R\$ 5.445,17 **Valor Atualizado:** R\$ 5.445,17

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199386415
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000031

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 KOBRA SOL	
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 ANA GABRIELA GLASER			
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. 2.652,36	24 Data de Admissão 28/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/10/2023	26 Data de Afastamento 04/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 7.111,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.111,45

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\$ 821,51	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 844,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.666,28
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.445,17

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023121118217f0c3579e6b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:08:46
Valor Original: R\$ 1.115,31 **Valor Atualizado:** R\$ 1.115,31

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199475769
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000033

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome KARIN APARECIDA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 5.200,00	24 Data de Admissão 12/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/10/2023	26 Data de Afastamento 01/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.205,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.205,74

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\$ 90,43	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\$ 90,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.115,31

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111842d51fca02f23
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:08:20
Valor Original: R\$ 1.223,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.223,17

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199441992
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000035

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	11,20		199,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	199,12	
			Valor Líquido →	1.223,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	1.223,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Complementar Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	11,20		199,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	199,12	
			Valor Líquido →	1.223,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	1.223,17	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231211182125271049c66
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:09:08
Valor Original: R\$ 1.115,31 **Valor Atualizado:** R\$ 1.115,31

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THIAGO TORRES CARDOSO
CPF: XXX.723.088-XX
Instituição: C.C ALIANÇA RS/SC - SICREDI ALIANÇA RS/SC
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24199495322
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000037

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 THIAGO TORRES CARDOSO			
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. 5.200,00	24 Data de Admissão 22/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 10/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.205,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.205,74

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\$ 90,43	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\$ 90,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.115,31

000038

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231211182214854e9475d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:09:31
Valor Original: R\$ 1.235,48 **Valor Atualizado:** R\$ 1.235,48

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199509579
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000039

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
715				15/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29	
998	I.N.S.S.	10,27		186,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.422,29	186,81
			Valor Líquido →	1.235,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
715				15/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29	
998	I.N.S.S.	10,27		186,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.422,29	186,81
			Valor Líquido →	1.235,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111825a4e1dc99def
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:10:40
Valor Original: R\$ 1.242,52 **Valor Atualizado:** R\$ 1.242,52

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199579275
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000041

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,96		179,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	179,77	
			Valor Líquido →	1.242,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,96		179,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	179,77	
			Valor Líquido →	1.242,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/10/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
WOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111826e4cd25a90bd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:11:52
Valor Original: R\$ 1.241,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.241,17

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24199640907
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000043

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

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,02		181,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	181,12	
			Valor Líquido →	1.241,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,02		181,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	181,12	
			Valor Líquido →	1.241,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Letícia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETÍCIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023121118281e729d8bd9e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:12:08
Valor Original: R\$ 1.235,48 **Valor Atualizado:** R\$ 1.235,48

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24199665710
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000045

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.045,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Complementar Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.045,89	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111830ac61978243e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:36:25
Valor Original: R\$ 1.246,64 **Valor Atualizado:** R\$ 1.246,64

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24201020907
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000047

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,76		175,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	175,65	
			Valor Líquido →	1.246,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,76		175,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	175,65	
			Valor Líquido →	1.246,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111831358f30ad306
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:38:44
Valor Original: R\$ 1.036,94 **Valor Atualizado:** R\$ 1.036,94

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24201166961
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000049

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	11,35		168,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,80	
			Valor Líquido →	1.036,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	11,35		168,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,80	
			Valor Líquido →	1.036,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,94	0,00

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

Em: 14/12/23

Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA

WOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023121118301a1443fab55
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:38:13
Valor Original: R\$ 1.254,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.254,35

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Glauciane Keila Do Nascimento
CPF: XXX.000.019-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24201122691
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000051

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,52		167,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	167,94	
			Valor Líquido →	1.254,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,52		167,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	167,94	
			Valor Líquido →	1.254,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
93	JESSICA RIBEIRO PACHE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1	
		03/05/2023			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
93	JESSICA RIBEIRO PACHE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1	
		03/05/2023			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111834aceafb91f89
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:40:10
Valor Original: R\$ 1.250,47 **Valor Atualizado:** R\$ 1.250,47

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24201240447
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000055

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,61		171,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	171,82	
			Valor Líquido →	1.250,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,61		171,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	171,82	
			Valor Líquido →	1.250,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Letícia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETÍCIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023121118351c96ea6757d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:40:33
Valor Original: R\$ 1.254,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.254,35

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24201267678
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000057

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
34	JULIO BARRETO JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/08/2022		
Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,52		167,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	167,94	
			Valor Líquido →	1.254,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03CC: NUCLEO DE RECUPERACA
MensalistaComplementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
34	JULIO BARRETO JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/08/2022		
Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,52		167,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	167,94	
			Valor Líquido →	1.254,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11/12/23
Letícia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231211183758811235652
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:41:47
Valor Original: R\$ 1.036,93 **Valor Atualizado:** R\$ 1.036,93

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Rivael Mezeco
CPF: XXX.119.649-XX
Instituição: C.C ALIANÇA RS/SC - SICREDI ALIANÇA RS/SC
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24201344713
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000059

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	11,52		168,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,81	
			Valor Líquido →	1.036,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	11,52		168,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,81	
			Valor Líquido →	1.036,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,93	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111839f0d2567a1c1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:42:04
Valor Original: R\$ 1.036,93 **Valor Atualizado:** R\$ 1.036,93

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SAMILY GOMES DA LUZ
CPF: XXX.455.032-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24201343576
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000061

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	10,85		168,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,81	
			Valor Líquido →	1.036,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03
CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista
Complementar
Novembro de 2023

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	10,85		168,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,81	
			Valor Líquido →	1.036,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,93	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023121118395b45f2e29e0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:42:19
Valor Original: R\$ 1.036,93 **Valor Atualizado:** R\$ 1.036,93

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24201362282
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000063

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	11,52		168,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,81	
			Valor Líquido →	1.036,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		CC: NUCLEO DE RECUPERACA		Complementar	
NPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		Novembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissão:	01/08/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.205,74	1.205,74		
998	I.N.S.S.	11,52		168,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.205,74	168,81	
			Valor Líquido →	1.036,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.205,74	1.205,74	96,46	1.036,93	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312111841fac8ddd66f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/12/2023 às 17:42:49
Valor Original: R\$ 1.254,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.254,35

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24201391947
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,52		167,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	167,94	
			Valor Líquido →	1.254,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.254,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,52		167,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	167,94	
			Valor Líquido →	1.254,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.254,35	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 11/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700000456 719303852335 540716233429 275327960285
Data do pagamento:	12/12/2023
Número do documento:	07162334227532796
Valor total:	4.571,93

Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito:	3078 / 003 / 00003697-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	12/12/2023
Data/hora da operação:	12/12/2023

Código da operação:	000053950
Chave de segurança:	MPZR2R0HT4ARQ8Z5

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

000067



CNPJ 03.448.121/0001-99

Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Período de Apuração Novembro/2023

Data de Vencimento 20/12/2023

Número do Documento 07.16.23342.2753279-6

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações N° Recibo Declaração: 50000185471240

Valor Total do Documento

4.571,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	4.571,93			4.571,93
Totais		4.571,93			4.571,93

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em: 12/12/23
 Leticia Roque Cardoso
 ASSINATURA
 WOME LETICIA ROQUE CARDOSO
 CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000045 6 71930385233 5 54071623342 9 27532796028 5



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23342.2753279-6
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 4.571,93

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000194 340803852400 190716233420 276602987400
Data do pagamento:	12/12/2023
Número do documento:	07162334227660298
Valor total:	1.934,08

Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito:	3078 / 003 / 00003697-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	12/12/2023
Data/hora da operação:	12/12/2023

Código da operação:	000053968
Chave de segurança:	41TJCQ2L0HZV7YZX

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

000069



CNPJ 03.448.121/0001-99

Razão Social NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Período de Apuração Dezembro/2023

Data de Vencimento 19/01/2024

Número do Documento 07.16.23342.2766029-8

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações Nº Recibo Declaração: 50000185485994

Valor Total do Documento

1.934,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.934,08			1.934,08
Totais		1.934,08			1.934,08

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em: 12/12/23
 ASSINATURA
 NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
 CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000019 4 34080385240 0 19071623342 0 27660298740 0

CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23342.2766029-8
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 1.934,08

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300000157 001403852402 190716233462 906251161494
Data do pagamento:	12/12/2023
Número do documento:	07162334690625116
Valor total:	1.500,14

Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito:	3078 / 003 / 00003697-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	12/12/2023
Data/hora da operação:	12/12/2023

Código da operação:	000053988
Chave de segurança:	GVQ2SU21CGQ48P8X

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

000071



CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23346.9062511-6	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000185485994			Valor Total do Documento 1.500,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.500,14			1.500,14
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		1.500,14			1.500,14

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
SERVIÇO

deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
REALIZADO

Em: 12/12/23

Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA

Nome LETICIA ROQUE CARDOSO
Cargo ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 12/12/2023 08:59:11

85830000015 7 00140385240 2 19071623346 2 90625116149 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000015 7	00140385240 2	19071623346 2	90625116149 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
 Número: 07.16.23346.9062511-6
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 1.500,14

Pague com o PIX





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

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta de débito: 3078 / 003 / 00003697-6

Representação numérica do código de barras:

858200000082 149301792401 107684050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/01/2024

Competência: 12/2023

Valor recolhido: 814,93

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 12/12/2023

Data de Débito: 12/12/2023

Código da operação: 00543799

Chave de segurança: 2Y3USWUHM5XWXSPV

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

000073



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/12/2023 - 14:47:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.186,66	06-QTDE TRABALHADORES 4	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 814,93	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 814,93
--	---------------------	-------------------------------

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

85820000082 149301792401 107684050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 12/12/23
Letícia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETÍCIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/12/2023 - 14:47:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.186,66	06-QTDE TRABALHADORES 4	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 814,93	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 814,93
--	---------------------	-------------------------------

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

85820000082 149301792401 107684050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000074



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

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003697-6

Representação numérica do código de barras:

858000000089 864802392021 312123463354 877344812129

Identificador: 34633587734481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 12/12/2023

Valor recolhido: 886,48

Identificação da operação: FGTS

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

Código da operação: 00543805
Chave de segurança: XAMPJL74ZXSHWPKU

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

000075



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/12/2023 09:58:55

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 34633587734481212		12- Total a Recolher 886,48	
13- Data de Validade = 12/12/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000089 864802392021 312123463354 877344812129

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/12/2023 09:58:55

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 34633587734481212		12- Total a Recolher 886,48	
13- Data de Validade = 12/12/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000089 864802392021 312123463354 877344812129



Via Banco

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

Em: 12/12/23

Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA

NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000076



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

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003697-6

Representação numérica do código de barras:

858300000017 760702392020 312123463362 000344812120

Identificador: 34633600034481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 12/12/2023

Valor recolhido: 176,07

Identificação da operação: FGTS

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

Código da operação: 00543811
Chave de segurança: UJCWWYFVC4YUURET

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

000077



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/12/2023 10:01:02

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 34633600034481212		12- Total a Recolher 176,07	
13- Data de Validade = 12/12/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858300000017 760702392020 312123463362 000344812120

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/12/2023 10:01:02

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 34633600034481212		12- Total a Recolher 176,07	
13- Data de Validade = 12/12/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858300000017 760702392020 312123463362 000344812120



Via Banco

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 12/12/23
Leticia Roque Cardos
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000078

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231212124769c84b8abfa
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/12/2023 às 16:27:33
Valor Original: R\$ 1.235,71 **Valor Atualizado:** R\$ 1.235,71

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 24243742776
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,26		186,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,58	
			Valor Líquido →	1.235,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03CC: NUCLEO DE RECUPERACA
MensalistaComplementar
Novembro de 2023

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,26		186,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,58	
			Valor Líquido →	1.235,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 12/12/23
Letícia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312121247516f3d020e5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/12/2023 às 16:27:16
Valor Original: R\$ 1.247,01 **Valor Atualizado:** R\$ 1.247,01

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOEZI PEREIRA
CPF: XXX.644.329-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24243723882
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000081

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,74		175,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	175,28	
			Valor Líquido →	1.247,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.057,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Complementar Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,74		175,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	175,28	
			Valor Líquido →	1.247,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,78	1.057,42	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 12/12/23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29	
998	I.N.S.S.	9,50		167,24
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.422,29	167,24
			Valor Líquido →	1.255,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29	
998	I.N.S.S.	9,50		167,24
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.422,29	167,24
			Valor Líquido →	1.255,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 12, 12, 23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312121250ba74d8b678b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/12/2023 às 16:28:08
Valor Original: R\$ 1.235,48 **Valor Atualizado:** R\$ 1.235,48

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELIANE VIEIRA BARBOSA
CPF: XXX.732.249-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24243763844
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	10,27		186,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	186,81	
			Valor Líquido →	1.235,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.422,29	1.422,29	113,78	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 12, 12, 23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta de débito:	3078 / 003 / 00003697-6

Representação numérica do código de barras:
858700000006 964501792400 107684050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa:	03.448.121/0014-03
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/01/2024
Competência:	12/2023

Valor recolhido:	96,45
-------------------------	-------

Identificação da operação:	PAMELA SANTOS
-----------------------------------	---------------

Data / hora:	13/12/2023
Data de Débito:	13/12/2023

Código da operação:	00551711
Chave de segurança:	SE3VZ5VCNTHMYGT6

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

000087



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/12/2023 - 08:25:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.205,74	06-QTDE TRABALHADORES 1	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 96,45		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,45	

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

858700000006 964501792400 107684050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/12/2023 - 08:25:09

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em: 13/12/23
Letícia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETÍCIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.205,74	06-QTDE TRABALHADORES 1	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 96,45		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,45	

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

858700000006 964501792400 107684050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000088

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312131212c7b35600084
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/12/2023 às 11:30:46
Valor Original: R\$ 1.248,23 **Valor Atualizado:** R\$ 1.248,23

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDRESA TOMASI
CPF: XXX.896.639-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 24272963679
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,68		174,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	174,06	
			Valor Líquido →	1.248,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	894,29	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.422,29	1.422,29		
998	I.N.S.S.	9,68		174,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.422,29	174,06	
			Valor Líquido →	1.248,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.422,29	1.422,29	113,79	894,29	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
REALIZADO
Em: 13.12.23
Leticia Roque Cardoso
ASSINATURA
NOME LETICIA ROQUE CARDOSO
CARGO ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

04/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231213121359137d8aaf7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/12/2023 às 11:31:21
Valor Original: R\$ 1.115,31 **Valor Atualizado:** R\$ 1.115,31

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 24273006199
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.306,80	24 Data de Admissão 07/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2023	26 Data de Afastamento 20/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.205,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.205,74

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\$ 90,43	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\$ 90,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.115,31