



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

JANEIRO/24

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:	634/2024	Data:	26/02/2024
		Valor:	43.780,88
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		██████████
GUILHERME ADILSON DE JESUS	Tesoureiro		██████████
LILIANE TADEU DE SOUZA DA SILVA	Secretária Executiva		██████████

000001

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de **R\$ 43.780,88**, mediante empenho nº 634/2024, referente ao retroativo do Piso da Enfermagem (janeiro 2024), 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, 25 de março de 2024.

Conselho Fiscal: JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:4094359370
0

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2024.03.25
22:27:15 -03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br SERGIO SILVEIRA DA SILVA
Data: 25/03/2024 18:50:15-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 26/03/2024 08:52:27-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

REPASSE PISO ENFERMAGEM - COMPETÊNCIA JANEIRO 2024 - NURREVI

CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	CNES EMPREGADOR	CBO	REMUNERAÇÃO MENSAL TOTAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
08915315995	MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIMA	2778831	223505	R\$ 3.808,26	R\$ 1.205,74
02290689017	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
00652637906	FABIO JULIANO CASSOL	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
07296272929	PAMELA DE JESUS MACHADO	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
12089663910	ANDRESA TOMASI	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
09193084900	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
17672738860	DINAMAR DE SOUZA FRONER	2778831	223505	R\$ 4.854,62	R\$ 1.205,74
01050213262	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	2778831	223505	R\$ 4.854,62	R\$ 1.205,74
96623756949	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	2778831	223505	R\$ 8.264,00	R\$ -
05511964913	RIVAELE MEZECO	2778831	223505	R\$ 4.854,62	R\$ 1.205,74
01845503279	SAMILY GOMES DA LUZ	2778831	223505	R\$ 3.808,26	R\$ 1.205,74
10731322932	JESSICA RIBEIRO PACHE	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
08525651940	SAYONARA MACHADO	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
03062041935	ANA MARIA CUCCO	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
08040046920	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
55494927091	ELIANE ROESLANIK	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
07473224905	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
97880329587	EVELYN SENA DE BRITO	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
71188223534	FABIA SANTOS	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
11016565909	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
10700001913	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
06518210966	JOZIANE LACERDA	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
03170595059	JULIANA LEMOS DE AVILA	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
10182401952	JULIO BARRETO JUNIOR	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
04730805917	KARINA TOMASI	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
07364432906	NOEZI PEREIRA	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
03541553189	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
00414594908	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	2778831	322205	R\$ 2.166,71	R\$ 1.422,29
11535302950	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
08336103929	WONG KEN MIUNG PAI	2778831	223505	R\$ 3.808,26	R\$ 1.205,74
02916744290	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	2778831	223505	R\$ 3.808,26	R\$ 1.205,74
54582440363	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	2778831	223505	R\$ 4.854,62	R\$ 1.205,74
05056937983	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2778831	322205	R\$ 2.728,44	R\$ 1.422,29
				R\$	43.780,88

000003

COLABORADORES	complemento	Bruto	INSS	FGTS	Liquido
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 96,04	R\$ 89,31	R\$ 1.020,39
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 165,92	R\$ 105,35	R\$ 1.151,01
ANA CLAUDIA SILVESTRIN	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
ANA MARIA CUCCO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 135,34	R\$ 105,35	R\$ 1.181,59
ANDRESA TOMASI	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 161,46	R\$ 105,35	R\$ 1.155,47
DINAMAR DE SOUZA FRONER	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ -	R\$ 89,31	R\$ 1.116,43
ELIANE ROSESLANIK	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 120,35	R\$ 105,35	R\$ 1.196,58
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 164,14	R\$ 105,35	R\$ 1.152,79
EVELYN SENA DE BRITO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
FABIA SANTOS	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 164,14	R\$ 105,35	R\$ 1.152,79
FABIO JULIANO CASSOL	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 120,35	R\$ 105,35	R\$ 1.196,58
GABRIELA NASCIMENTO GOMES	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 152,11	R\$ 105,35	R\$ 1.164,82
JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 156,30	R\$ 89,31	R\$ 960,13
JESSICA RIBEIRO PACHE	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 165,92	R\$ 105,35	R\$ 1.151,01
JOZIANE LACERDA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
JULIANA LEMOS DE AVILA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
JULIO BARRETO JUNIOR	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 152,11	R\$ 105,35	R\$ 1.164,82
KARINA TOMASI	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 165,92	R\$ 105,35	R\$ 1.151,01
MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIMA	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 96,04	R\$ 89,31	R\$ 1.020,39
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 152,11	R\$ 105,35	R\$ 1.164,82
NOEZI PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
PAMELA DE JESUS MACHADO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 152,11	R\$ 105,35	R\$ 1.164,82
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 164,14	R\$ 105,35	R\$ 1.152,79
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 117,10	R\$ 105,35	R\$ 1.199,83
POLYANNA APARECIDA GERONIMO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 184,04	R\$ 105,35	R\$ 1.132,89
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 156,30	R\$ 89,31	R\$ 960,13
RIVAEEL MEZECO	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 156,30	R\$ 89,31	R\$ 960,13
SAMILY GOMES DA LUZ	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 156,30	R\$ 89,31	R\$ 960,13
SAYONARA MACHADO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 143,59	R\$ 105,35	R\$ 1.173,34
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 165,92	R\$ 105,35	R\$ 1.151,01
WONG KEN MING PAI	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 156,30	R\$ 89,31	R\$ 960,13
	R\$ 43.780,88	R\$ 40.537,76	R\$ 4.581,89	R\$ 3.242,88	R\$ 35.955,87



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - PISO DA ENFERMAGEM

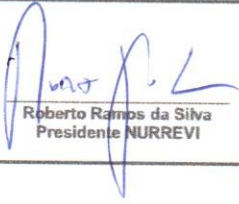
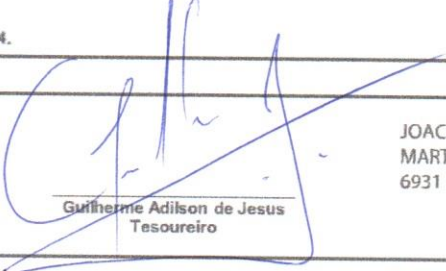
Agência: 3078 Conta Corrente: 3846-4 (CEF)

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador de Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
Endereço: Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC
Responsável: Roberto Ramos da Silva
CPF: [REDACTED]
Nota Empenho Número: 634/2024
Data: 26/02/2024
Valor: 43.780,88
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade: 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	26/02/2024	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO - PISO DA ENFERMAGEM (EMPENHO 634/2024).	R\$ 43.780,88	
032503	27/02/2024	DARF INSS COMP. COLABORADORES		R\$ 4.125,14
542610	27/02/2024	FGTS COMP. - COLABORADORES		R\$ 210,70
542619	27/02/2024	FGTS COMP. - COLABORADORES		R\$ 2.899,93
544422	27/02/2024	FGTS COMP. - COLABORADORES		R\$ 164,04
544433	27/02/2024	FGTS COMP. - COLABORADORES		R\$ 138,85
134364	28/02/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira.		R\$ 1.116,43
134999	28/02/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Técnico em Enfermagem..		R\$ 1.173,34
135872	28/02/2024	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.151,01
281646	28/02/2024	Ana Claudia Silvestrin - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.173,34
281646	28/02/2024	Fabia Santos - Técnica em Enfermagem.		R\$ 1.152,79
281646	28/02/2024	Jessica Ribeiro Pacheco - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.151,01
281647	28/02/2024	Mariclei de Oliveira - Enfermeiro.		R\$ 1.020,39
281647	28/02/2024	Ana Maria Cuco - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.181,59
281649	28/02/2024	Eliane Vieira Barbosa - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.152,79
281723	28/02/2024	Andresa Tomasi - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.155,47
281724	28/02/2024	Juliana Lemos de Avila - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.173,34
281724	28/02/2024	Sayonara Machado - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.173,34
281725	28/02/2024	Glauciane Keila do Nascimento - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.164,82
281725	28/02/2024	Adriana Aparecida Torquato Pereira- Técnica em Enfermagem.		R\$ 1.151,01
281726	28/02/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro.		R\$ 960,13
281726	28/02/2024	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.173,34
281727	28/02/2024	Neri José Alexandre Magalhães - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.164,82

000005

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
281727	28/02/2024	Evelyn Sena de Brito - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.173,34
281728	28/02/2024	Noezi Pereira - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.173,34
281728	28/02/2024	Pamela de Jesus Machado - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.164,82
281729	28/02/2024	Julio Barreto Junior - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.164,82
281729	28/02/2024	Polyanna Aparecida Geronimo - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.132,89
281730	28/02/2024	Patricia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.152,79
281731	28/02/2024	Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro.		R\$ 960,13
281731	28/02/2024	Rivael Mezeco - Enfermeiro.		R\$ 960,13
281732	28/02/2024	Simara Felipe - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.151,01
281732	28/02/2024	Won Keng Mig Pai - Enfermeiro.		R\$ 960,13
281733	28/02/2024	Samily Gomes da Luz - Enfermeira.		R\$ 960,13
281733	28/02/2024	Adria Daiane Silva da Silva - Enfermeira.		R\$ 1.020,39
281734	28/02/2024	Paulo Alexandre de Freitas - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.199,83
281734	28/02/2024	Eliane Roselanik - Técnico de Enfermagem.		R\$ 1.166,58
281735	28/02/2024	Fabio Juliano Cassol - Técnico em Enfermagem.		R\$ 1.166,58
000000	28/02/2023	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente	R\$ -	R\$ 286,35
TOTAL			43.780,88	43.780,88
LOCAL E DATA				
São José (SC), 25 de março 2024.				
TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva				
 Roberto Ramos da Silva Presidente NURREVI		 Guilherme Adilson de Jesus Tesoureiro		JOACI FLAVIO MARTINS:0173300 6931 <small>Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931 Dados: 2024.03.25 18:18:09 -03'00'</small> Joaci Flavio Martins Contador nº 32874-0

000006

Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta: 3078 | 003 | 00003697-6

Data: 25/03/2024 - 16:46

Mês: Fevereiro/2024

Período: 26 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.187,47 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		1.187,47 C
26/02/2024	000001	CRED TED	43.780,88 C	44.968,35 C
26/02/2024	000001	CRED TED	46.192,36 C	91.160,71 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		91.160,71 C
27/02/2024	032503	PG ORG GOV	4.125,14 D	87.035,57 C
27/02/2024	032606	PG ORG GOV	4.342,89 D	82.692,68 C
27/02/2024	542595	DEB P FGTS	2.819,62 D	79.873,06 C
27/02/2024	542599	DEB P FGTS	494,69 D	79.378,37 C
27/02/2024	542610	DEB P FGTS	210,70 D	79.167,67 C
27/02/2024	542619	DEB P FGTS	2.899,93 D	76.267,74 C
27/02/2024	544422	DEB P FGTS	164,04 D	76.103,70 C
27/02/2024	544433	DEB P FGTS	138,85 D	75.964,85 C
27/02/2024	103853	ENVIO TED	1.116,43 D	74.848,42 C
27/02/2024	104003	ENVIO TED	1.132,56 D	73.715,86 C
27/02/2024	104273	ENVIO TED	1.132,56 D	72.583,30 C
27/02/2024	104786	ENVIO TED	960,13 D	71.623,17 C
27/02/2024	271146	ENVIO TEV	1.167,49 D	70.455,68 C
27/02/2024	271149	ENVIO TEV	1.032,70 D	69.422,98 C
27/02/2024	271151	ENVIO TEV	1.132,56 D	68.290,42 C
27/02/2024	271154	ENVIO PIX	1.132,56 D	67.157,86 C
27/02/2024	271416	ENVIO PIX	1.132,56 D	66.025,30 C
27/02/2024	271417	ENVIO PIX	1.132,56 D	64.892,74 C
27/02/2024	271418	ENVIO PIX	1.132,56 D	63.760,18 C
27/02/2024	271418	ENVIO PIX	1.132,56 D	62.627,62 C
27/02/2024	271419	ENVIO PIX	1.132,56 D	61.495,06 C
27/02/2024	271419	ENVIO PIX	1.080,14 D	60.414,92 C
27/02/2024	271420	ENVIO PIX	1.132,56 D	59.282,36 C
27/02/2024	271420	ENVIO PIX	1.132,56 D	58.149,80 C
27/02/2024	271421	ENVIO PIX	1.135,63 D	57.014,17 C
27/02/2024	271421	ENVIO PIX	1.132,56 D	55.881,61 C
27/02/2024	271422	ENVIO PIX	1.132,56 D	54.749,05 C
27/02/2024	271422	ENVIO PIX	1.116,43 D	53.632,62 C
27/02/2024	271422	ENVIO PIX	1.132,56 D	52.500,06 C
27/02/2024	271634	ENVIO PIX	1.132,56 D	51.367,50 C
27/02/2024	271635	ENVIO PIX	960,13 D	50.407,37 C
27/02/2024	271635	ENVIO PIX	1.094,21 D	49.313,16 C
27/02/2024	271636	ENVIO PIX	1.032,70 D	48.280,46 C

27/02/2024	271636	ENVIO PIX	1.218,17 D	47.062,29 C
27/02/2024	271637	ENVIO PIX	1.218,17 D	45.844,12 C
27/02/2024	271637	ENVIO PIX	1.218,17 D	44.625,95 C
27/02/2024	271639	ENVIO PIX	1.132,56 D	43.493,39 C
27/02/2024	271641	ENVIO PIX	1.132,53 D	42.360,86 C
27/02/2024	271642	ENVIO PIX	1.032,70 D	41.328,16 C
27/02/2024	271642	ENVIO PIX	1.218,17 D	40.109,99 C
27/02/2024	271643	ENVIO PIX	1.032,70 D	39.077,29 C
27/02/2024	271644	ENVIO PIX	1.218,17 D	37.859,12 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		37.859,12 C
28/02/2024	134364	ENVIO TED	1.116,43 D	36.742,69 C
28/02/2024	134999	ENVIO TED	1.173,34 D	35.569,35 C
28/02/2024	135872	ENVIO TED	1.151,01 D	34.418,34 C
28/02/2024	281646	ENVIO TEV	1.173,34 D	33.245,00 C
28/02/2024	281646	ENVIO TEV	1.152,79 D	32.092,21 C
28/02/2024	281646	ENVIO PIX	1.151,01 D	30.941,20 C
28/02/2024	281647	ENVIO TEV	1.020,39 D	29.920,81 C
28/02/2024	281647	ENVIO PIX	1.181,59 D	28.739,22 C
28/02/2024	281649	ENVIO PIX	1.152,79 D	27.586,43 C
28/02/2024	281723	ENVIO PIX	1.155,47 D	26.430,96 C
28/02/2024	281724	ENVIO PIX	1.173,34 D	25.257,62 C
28/02/2024	281724	ENVIO PIX	1.173,34 D	24.084,28 C
28/02/2024	281725	ENVIO PIX	1.164,82 D	22.919,46 C
28/02/2024	281725	ENVIO PIX	1.151,01 D	21.768,45 C
28/02/2024	281726	ENVIO PIX	960,13 D	20.808,32 C
28/02/2024	281726	ENVIO PIX	1.173,34 D	19.634,98 C
28/02/2024	281727	ENVIO PIX	1.164,82 D	18.470,16 C
28/02/2024	281727	ENVIO PIX	1.173,34 D	17.296,82 C
28/02/2024	281728	ENVIO PIX	1.173,34 D	16.123,48 C
28/02/2024	281728	ENVIO PIX	1.164,82 D	14.958,66 C
28/02/2024	281729	ENVIO PIX	1.164,82 D	13.793,84 C
28/02/2024	281729	ENVIO PIX	1.132,89 D	12.660,95 C
28/02/2024	281730	ENVIO PIX	1.152,79 D	11.508,16 C
28/02/2024	281731	ENVIO PIX	960,13 D	10.548,03 C
28/02/2024	281731	ENVIO PIX	960,13 D	9.587,90 C
28/02/2024	281732	ENVIO PIX	1.151,01 D	8.436,89 C
28/02/2024	281732	ENVIO PIX	960,13 D	7.476,76 C
28/02/2024	281733	ENVIO PIX	960,13 D	6.516,63 C
28/02/2024	281733	ENVIO PIX	1.020,39 D	5.496,24 C
28/02/2024	281734	ENVIO PIX	1.199,83 D	4.296,41 C
28/02/2024	281734	ENVIO PIX	1.196,58 D	3.099,83 C
28/02/2024	281735	ENVIO PIX	1.196,58 D	1.903,25 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		1.903,25 C
29/02/2024	000000	SALDO DIA		1.903,25 C

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

000008

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\$):	43.780,86
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	26/02/2024
Histórico:	00000000000000

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

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858400000418 251403852401 580716240580 477740630702
Data do pagamento:	27/02/2024
Número do documento:	07162405847774063
Valor total:	4.125,14

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF INSS

Data de débito:	27/02/2024
Data/hora da operação:	27/02/2024

Código da operação:	000032503
Chave de segurança:	AS9PS2NF0077Y3EL

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
03.448.121/0001-99

Razão Social
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24058.4777406-3

Pagar este documento até
27/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000208574092

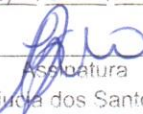
Valor Total do Documento
4.125,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.032,01	93,13		4.125,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	4.032,01	93,13		4.125,14

CERTIFICO que o matéria constante deste documento foi recebido e aceito prestado

Em: 27/02/2024


Assinatura

Nome: Katijuda dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000041 8 25140385240 1 58071624058 0 47774063070 2



CNPJ: 03.448.121/0001-99
 Número: 07.16.24058.4777406-3
 Pagar até: 27/02/2024
 Valor: 4.125,14

Pague com o PIX



000011

Objeto: 03.448.121/0014-03

Finalidade: Complementar

Competência: 01/2024

Suplemento: Comp 01/2024 - Data pagto 27/02/2024 - Lançamento

Empregados: 74,124,127,14,22,79,109,28,106,65,99,93,33,107,34,36,82,45,119,46,72,48,50,52,126,80,118

Emissão: 27/02/2024

Horas: 11:40:56

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

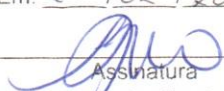
Índice	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,88	165,92	
124	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
127	ANA MARIA CUCCO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	8,86	135,34	
14	ANDRESA TOMASI	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,66	161,46	
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	1.116,43	0,00	0,00	0,00	0,00	
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,79	164,14	
109	EVELYN SENA DE BRITO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
28	FABIA SANTOS	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,79	164,14	
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,33	152,11	
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,26	156,30	
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,88	165,92	
33	JOZIANE LACERDA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
34	JULIO BARRETO JUNIOR	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,33	152,11	
36	KARINA TOMASI	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,88	165,92	
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,33	152,11	
45	NOEZI PEREIRA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,33	152,11	
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,79	164,14	
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,58	184,04	
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,07	156,30	
50	RIVAEEL MEZECO	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,26	156,30	
52	SAMILY GOMES DA LUZ	1.116,43	0,00	0,00	0,00	10,67	156,30	
126	SAYONARA MACHADO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,11	143,59	
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,88	165,92	
118	WONG KEN MING PAI	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,18	156,30	
Empregados:		27	Total:	33.237,68	1.116,43	0,00	0,00	4.032,01
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		27	Total:	33.237,68	1.116,43	0,00	0,00	4.032,01

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	33.237,68	1.116,43	4.032,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.032,01

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado

Em: 27/02/2024


 Assinatura

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

000012

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:
858900000026 107001792400 307686050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa:	03.448.121/0014-03
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/03/2024
Competência:	02/2024

Valor recolhido:	210,70
-------------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS 02/2024
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	27/02/2024
Data de Débito:	27/02/2024

Código da operação:	00542610
Chave de segurança:	TJGURHT7EP14Z4MQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 13:16:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.633,86	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 210,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 210,70
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858900000026 107001792400 307686050807 344812100140


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 13:16:17

CERTIFICO que o ^{materia} ~~materia~~ _{serviço} constante deste documento foi ^{recebido} ~~recebido~~ _{prestado} e aceito
Em: 27/02/2024

Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente 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 2.633,86	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 210,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 210,70
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858900000026 107001792400 307686050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Felipe e Paulo



000014

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:

858100000285 999301792409 227685053800 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 27/02/2024

Competência: 01/2024

Valor recolhido: 2.899,93

Identificação da operação: 01/2024

Data / hora: 27/02/2024

Data de Débito: 27/02/2024

Código da operação: 00542619

Chave de segurança: VZR5AGKFU79L9VJ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 11:38:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.354,11	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 27/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.748,32	14-ENCARGOS 151,61	15-TOTAL A RECOLHER 2.899,93
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/02/2024

85810000285 999301792409 227685053800 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 11:38:15

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 27/02/2024
[Assinatura]
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Gerente 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 34.354,11	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 27/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.748,32	14-ENCARGOS 151,61	15-TOTAL A RECOLHER 2.899,93
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/02/2024

85810000285 999301792409 227685053800 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000016

DATA: 27/02/2024
HORA: 11:38:15
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 01/2024

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8% (TX 3%)

27

QTDE TRABALHADORES

34.354,11

REMUNERAÇÃO

2.748,32

DEPÓSITO

151,61

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

2.899,93

TOTAL A RECOLHER

VALIDADE DO CÁLCULO: 27/02/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

000017

DATA: 27/02/2024
HORA: 11:38:15
PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: J0pygmVVCN000000-3
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
Nº CONTROLE: HyJqz3Q961U0000-0
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: Rua R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280
BAIRRO: KOBASOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
TELEFONE: 0048-30344555 CNAE: 8660700
APURACAO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	11.745,35	0,00	0,00	11.745,35
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	11.745,35	0,00	0,00	11.745,35
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	11.745,35	0,00	0,00	11.745,35

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

DATA: 27/02/2024
HORA: 11:38:15
PAG : 0001/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858100000285 999301792409 227685053800 344812100140

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

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA AMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA 1.316,93	0,00	0,00			15/03/2023 451,41	01		105,36	03222 0,00
ANA CLAUDIA SILVESTRIN 1.316,93	0,00	0,00			25/11/2023 329,24	01		105,36	03222 0,00
ANA MARIA CUCCO 1.316,93	0,00	0,00			10/01/2024 296,26	01		105,36	03222 0,00
ANDRESA TOMASI 1.316,93	0,00	0,00			01/08/2022 420,22	01		105,35	03222 0,00
DINAMAR DE SOUZA FRONER 1.116,43	0,00	0,00			01/08/2022 0,00	01	05	89,32	02235 0,00
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO 1.316,93	0,00	0,00			28/03/2023 438,94	01		105,35	03222 0,00
EVELYN SENA DE BRITO 1.316,93	0,00	0,00			18/08/2023 329,24	01		105,36	03222 0,00
FABIA SANTOS 1.316,93	0,00	0,00			01/08/2022 438,94	01		105,35	03222 0,00
GABRIELA NASCIMENTO GOMES 1.316,93	0,00	0,00			01/08/2023 329,24	01		105,35	03222 0,00
GLAUCIANE KEILIA DO NASCIMENTO 1.316,93	0,00	0,00			24/02/2023 366,25	01		105,35	03222 0,00

DATA: 27/02/2024
 HORA: 11:38:15
 PÁG : 0002/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858100000285 999301792409 227685053800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

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

JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA 1.116,43	0,00				24/05/2023 760,95	01			89,31	02235 0,00
JESSICA RIBEIRO PACHE 1.316,93	0,00				03/05/2023 451,41	01			105,35	03222 0,00
JOZIANE LACERDA 1.316,93	0,00				01/08/2022 329,24	01			105,36	03222 0,00
JULIANA LEMOS DE AVILA 1.316,93	0,00				05/08/2023 329,24	01			105,36	03222 0,00
JULIO BARRETO JUNIOR 1.316,93	0,00				18/08/2022 366,25	01			105,35	03222 0,00
KARINA TOMASI 1.316,93	0,00				01/08/2022 451,41	01			105,36	03222 0,00
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES 1.316,93	0,00				12/04/2023 366,25	01			105,35	03222 0,00
NOEZI PEREIRA 1.316,93	0,00				19/08/2022 329,24	01			105,35	03222 0,00
PAMELA DE JESUS MACHADO 1.316,93	0,00				10/11/2023 366,25	01			105,35	03222 0,00
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA 1.316,93	0,00				06/10/2022 438,94	01			105,36	03222 0,00

DATA: 27/02/2024
 HORA: 11:38:15
 PÁG : 0003/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858100000285 999301792409 227685053800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1
 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:
 PIS/PASEP/CI
 BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
 BASE CÁL PREV SOCIAL

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
POLYANNA APARECIDA GERONIMO 1.316,93	0,00				07/03/2023 578,26	01		105,35	03222 0,00
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO 1.116,43	0,00				01/08/2022 702,86	01		89,31	02235 0,00
RIVAEEL MEZEKO 1.116,43	0,00				24/08/2022 760,95	01		89,32	02235 0,00
SAMILY GOMES DA LUZ 1.116,43	0,00				01/08/2022 597,89	01		89,32	02235 0,00
SAYONARA MACHADO 1.316,93	0,00				20/12/2023 329,24	01		105,35	03222 0,00
SILMARA ZANDROSKI FELIPE 1.316,93	0,00				06/04/2023 451,41	01		105,35	03222 0,00
WONG KEN MING PAI 1.116,43	0,00				02/11/2023 735,82	01		89,31	02235 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 34.354,11

0,00

11.745,35

2.748,32

0,00

DATA: 27/02/2024
 HORA: 11:38:15
 PÁG : 0004/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858100000285 999301792409 227685053800 344812100140

Nº ARQUIVO: J0pygmmVCN00000-3
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: HyJqz3Q961U0000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 OUTRAS ENT: 1

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	27	34.354,11	0,00	120.554,00	0,00
TOTALS:	27	34.354,11	0,00	120.554,00	0,00

DATA: 27/02/2024
HORA: 11:38:15
PÁG: 0005/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

FGTS 858100000285 999301792409 227685053800 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
N° DE CONTROLE: HyJqz3Q961U0000-0
N° ARQUIVO: J0pygmmVCN00000-3
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280
BAIRRO: KOBRASOL CNAE PREFONDERANTE: 8660700
CNAE: 8660700

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

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 34.354,11
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 27

VALORES DO FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO 27/02/2024		
DEPÓSITO FGTS 2.748,32	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00	2.899,93
	CONTRIB SOCIAL 0,00	

DATA: 27/02/2024
HORA: 11:38:15
PÁG: 0006/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: J0pygmmVCN00000-3
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: HyJqz3Q961U0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 11.745.35 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 11.745.35
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

2ª Via - Comprovante de 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:

858000000011 640402392024 402270584520 687344812123

Identificador: 05845268734481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 27/02/2024

Valor recolhido: 164,04

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 27/02/2024
Data de Débito: 27/02/2024

Código da operação: 00544422
Chave de segurança: GKCW8SWFS7UMQJUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/02/2024 14:39:01

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 05845268734481212		12 - Total a Recolher 164,04	
13 - Data de Validade = 27/02/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	640402392024	402270584520	687344812123
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/02/2024 14:39:01

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 05845268734481212		12 - Total a Recolher 164,04	
13 - Data de Validade = 27/02/2024			

CERTIFICO que o ^{materia} ~~serviço~~ constante deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ e aceito
 Em: 27 02 2024
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	640402392024	402270584520	687344812123
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco

000026



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:

858000000011 388502392021 402270584520 414344812125

Identificador: 05845241434481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 27/02/2024

Valor recolhido: 138,85

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 27/02/2024
Data de Débito: 27/02/2024

Código da operação: 00544433
Chave de segurança: NXFC553FKKUKYFVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/02/2024 14:35:07

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 05845241434481212		12 - Total a Recolher 138,85	
13 - Data de Validade = 27/02/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	388502392021	402270584520	414344812125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/02/2024 14:35:07

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 05845241434481212		12 - Total a Recolher 138,85	
13 - Data de Validade = 27/02/2024			

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 27/02/2024

Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	388502392021	402270584520	414344812125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



000028

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\$ 1.116,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	28/02/2024
Data / Hora da operação:	28/02/2024 16:42:19

Código da operação:	00134364
Chave de segurança:	HPCKSR7LGRXY283H

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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	0,00	
			Valor Líquido →	1.116,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	1.116,43	89,32	0,00	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 RECUPERACAO Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>CERTIFICO que o <u>materia:</u> <u>servico</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito <u>prestado</u></p> <p>Em: <u>28/02/2024</u></p> <p></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: <u>Katucia dos Santos Cardoso</u> Gerente de Prestação de contas</p> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	0,00	
			Valor Líquido →	1.116,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	1.116,43	89,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000030

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:	GABRIELA NASCIMENTO GOMES
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.173,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIELA NASCIMENTO
Histórico:	

Data de débito:	28/02/2024
Data / Hora da operação:	28/02/2024 16:42:41

Código da operação:	00134999
Chave de segurança:	L2UXHP39W14V95PT

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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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 Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{materia:} _{servico} constante deste documento foi ^{recebido} _{prestado} e aceito

Em: 28/02/2024


Assinatura

Nome: Katijcia dos Santos Cardoso
Gerente 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:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.151,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	28/02/2024
Data / Hora da operação:	28/02/2024 16:43:03

Código da operação:	00135872
Chave de segurança:	ZAH00WXZH495V6PK

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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,88		165,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,92	
			Valor Líquido →	1.151,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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 Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,88		165,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,92	
			Valor Líquido →	1.151,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado

Em: 28/02/2024

Assinatura

Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000034

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003697-6

Conta destino: ████████████████████

Nome destinatário: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.173,34

Data de débito: 28/02/2024

Data/hora da operação: 28/02/2024 16:46:08

Código da operação: 281646

Chave de segurança: VAL5JX0RLLL23PX8

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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	ANA CLAUDIA SILVESTRI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	25/11/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,11		143,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	143,59
			Valor Líquido →	1.173,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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
Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	ANA CLAUDIA SILVESTRI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	25/11/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,11		143,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	143,59
			Valor Líquido →	1.173,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/01/2024

Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000036

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003697-6

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.152,79

Data de débito: 28/02/2024

Data/hora da operação: 28/02/2024 16:46:30

Código da operação: 281646

Chave de segurança: XNRVWTH3U9YYS352

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,79		164,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	164,14	
			Valor Líquido →	1.152,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

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	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,79		164,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	164,14	
			Valor Líquido →	1.152,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

CERTIFICO que o ^{materia} _{serviço} constante deste documento foi ^{recebido} _{prestado} e aceito
 Em: 28/02/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,88		165,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	165,92
			Valor Líquido →	1.151,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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
Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,88		165,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	165,92
			Valor Líquido →	1.151,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o ^{materia} ~~serviço~~ constane
deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ e aceito
Em: 28/02/2024

Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000040

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3078 / 003 / 00003697-6
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	MARICLEI DE O. L. DE LIMA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.020,39

Data de débito:	28/02/2024
Data/hora da operação:	28/02/2024 16:47:52

Código da operação:	281647
Chave de segurança:	AQFSE3Q82ZTNYU5L

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIMA			
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 empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.323,42	24 Data de Admissão 01/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 18/01/2024	26 Data de Afastamento 18/01/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS


Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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 (DIFERENCA DE	R\$ 1.116,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.116,43

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\$ 96,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 28/02/2024



Assinatura

Nome: Katuêia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 96,04
VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.020,39

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281848ef7ccb8821b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 16:47:22
Valor Original: R\$ 1.181,59 **Valor Atualizado:** R\$ 1.181,59

Origem

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

Destino

Nome: ANA MARIA CUCO
CPF: XXX.620.419-XX
Instituição: CCLAA NOVA TRENTO
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 27179852052
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
127	ANA MARIA CUCCO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2024	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	8,86		135,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	135,34	
			Valor Líquido →	1.181,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	ANA MARIA CUCCO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2024	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	8,86		135,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	135,34	
			Valor Líquido →	1.181,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
 Em: 28/02/2024
 Assinatura
 Nome: Katlicia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281851cbe5561529d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 16:49:21
Valor Original: R\$ 1.152,79 **Valor Atualizado:** R\$ 1.152,79

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: [REDACTED]

Código da operação: 27179931679
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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,79		164,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	164,14	
			Valor Líquido →	1.152,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

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
Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,79		164,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	164,14	
			Valor Líquido →	1.152,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado

Em: 28/02/2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000046

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281848de963557c22
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:23:30
Valor Original: R\$ 1.155,47 **Valor Atualizado:** R\$ 1.155,47

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: 27181444650
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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	161,46		
998	I.N.S.S.	9,66				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.316,93	161,46		
			Valor Líquido →	1.155,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71		1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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 Janeiro de 2024

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	161,46		
998	I.N.S.S.	9,66				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.316,93	161,46		
			Valor Líquido →	1.155,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71		1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240228185873e38e89b5d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:24:03
Valor Original: R\$ 1.173,34 **Valor Atualizado:** R\$ 1.173,34

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: 27181459069
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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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 Janeiro de 2024

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28/02/2024
 Assinatura
 Nome: Katjucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281912724c2d3ee78
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:24:35
Valor Original: R\$ 1.173,34 **Valor Atualizado:** R\$ 1.173,34

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27181495815
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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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
Janeiro de 2024

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katijna dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000052

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240228185498ba497bb90
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:25:04
Valor Original: R\$ 1.164,82 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,82

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: 27181501455
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

000053

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,33		152,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	152,11
			Valor Líquido →	1.164,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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 Janeiro de 2024

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,33		152,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	152,11
			Valor Líquido →	1.164,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado

Em: 28/02/2024

[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000054

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022818472321380cfc7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 16:46:49
Valor Original: R\$ 1.151,01 **Valor Atualizado:** R\$ 1.151,01

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: 27179828411
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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	165,92	
998	I.N.S.S.	9,88			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,92	
			Valor Líquido →	1.151,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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

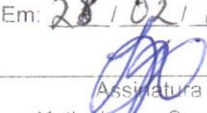
Complementar Janeiro de 2024

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

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	165,92	
998	I.N.S.S.	9,88			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,92	
			Valor Líquido →	1.151,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o ^{material} constante
^{serviço} deste documento foi ^{recebido} e aceito
^{prestado}

Em: 28/02/2024


 Assinatura

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000056

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281855bd5350e433b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:26:03
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

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: 27181533612
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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43	156,30	
998	I.N.S.S.	11,26			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	27,50

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 Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43	156,30	
998	I.N.S.S.	11,26			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	27,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado

Em: 28/02/2024

Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000058

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	143,59
998	I.N.S.S.	9,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	143,59
			Valor Líquido →	1.173,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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
Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	143,59
998	I.N.S.S.	9,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	143,59
			Valor Líquido →	1.173,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
serviço
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/02/2024
[Assinatura]
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000060

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240228190748f1b624a77
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:27:00
Valor Original: R\$ 1.164,82 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,82

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: 27181590203
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
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2023	

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,33		152,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	152,11
			Valor Líquido →	1.164,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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	

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,33		152,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	152,11
			Valor Líquido →	1.164,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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
Janeiro de 2024

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,11		143,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	143,59	
			Valor Líquido →	1.173,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katuzia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000064

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,11		143,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	143,59
			Valor Líquido →	1.173,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,11		143,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	143,59
			Valor Líquido →	1.173,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000066

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,33		152,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	152,11	
			Valor Líquido →	1.164,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

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

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 Janeiro de 2024

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,33		152,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	152,11	
			Valor Líquido →	1.164,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katijúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,33		152,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	152,11	
			Valor Líquido →	1.164,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	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
Janeiro de 2024

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,33		152,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	152,11	
			Valor Líquido →	1.164,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000070

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281910062304413f7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:29:15
Valor Original: R\$ 1.132,89 **Valor Atualizado:** R\$ 1.132,89

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: 27181673554
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

000071

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,58		184,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,04	
			Valor Líquido →	1.132,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	15,00

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
Janeiro de 2024

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,58		184,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,04	
			Valor Líquido →	1.132,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	15,00

CERTIFICO que o materia servico constante deste documento foi recebido prestado e aceito
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katunga dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240228191035d7c95d660
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:30:39
Valor Original: R\$ 1.152,79 **Valor Atualizado:** R\$ 1.152,79

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: 27181758325
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

000073

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,79		164,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	164,14
			Valor Líquido →	1.152,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódiigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,79		164,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	164,14
			Valor Líquido →	1.152,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
 Em: 28/02/2024
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000074

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402281910f7f60b47230
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:31:09
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

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: 27181785633
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

000075

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,07		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,32	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,07		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,32	0,00	15,00

CERTIFICO que o material constante
serviço
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000076

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819115acec16c4fb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:31:37
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

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: 27181808702
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

000077

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43	
998	I.N.S.S.	11,26		156,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.116,43	156,30
			Valor Líquido →	960,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	27,50

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
Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43	
998	I.N.S.S.	11,26		156,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.116,43	156,30
			Valor Líquido →	960,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	27,50

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/02/2024

Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000078

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819138096a1436ac
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:32:12
Valor Original: R\$ 1.151,01 **Valor Atualizado:** R\$ 1.151,01

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: 27181818319
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
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/04/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,88		165,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	165,92
			Valor Líquido →	1.151,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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 Janeiro de 2024

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93	
998	I.N.S.S.	9,88		165,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.316,93	165,92
			Valor Líquido →	1.151,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado e aceito

Em: 28/02/2024

Assinatura

Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819135a78723c2ff
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:32:41
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27181824148
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
118	WONG KEN MING PAI ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	02/11/2023	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,18		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
118	WONG KEN MING PAI ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	02/11/2023	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,18		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	22,50

CERTIFICO que o ^{material} ~~material~~ constante
deste documento foi ^{recebido} ~~recebido~~ e aceito
^{prestado} ~~prestado~~
Em: 28 / 02 / 2024
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819126649340f368
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:33:47
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

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: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 27181883729
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

000083

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	10,67		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	15,00

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
Janeiro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	10,67		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	15,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
Em: 28/02/2024

Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819145a47bb4bfd8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:33:17
Valor Original: R\$ 1.020,39 **Valor Atualizado:** R\$ 1.020,39

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27181861557
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

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.323,42	24 Data de Admissão 11/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/12/2023	26 Data de Afastamento 04/01/2024	27 Cod. Afastamento 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\$ 1.116,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.116,43

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\$ 96,04	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\$ 96,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.020,39

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado

Em: 28/02/2024

Assinatura

Nome: Katiujara dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819146e0eac7772d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:34:16
Valor Original: R\$ 1.199,83 **Valor Atualizado:** R\$ 1.199,83

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: CC POUP E INV OURO BRANCO SICREDI OURO BRANCO RS
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 27181903693
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

000087

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.485,65	24 Data de Admissão 18/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/01/2024	26 Data de Afastamento 31/01/2024	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\$ 1.316,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.316,93

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\$ 117,10	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\$ 117,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.199,83

CERTIFICO que o material constame
deste documento foi recebido e aceito
Em: 28/02/2024
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000088

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240228191654ef93ac4ad
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:34:51
Valor Original: R\$ 1.196,58 **Valor Atualizado:** R\$ 1.196,58

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27181955119
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

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 ELIANE ROESLANIK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				13 Bairro [REDACTED]	
14 Município [REDACTED]		15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]		20 Nome da Mãe [REDACTED]			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.608,29		24 Data de Admissão 10/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2023	26 Data de Afastamento 31/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

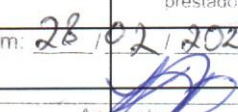
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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\$ 1.316,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.316,93

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\$ 120,35	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\$ 120,35
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.196,58

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 28/02/2024

Assinatura: 

Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000090

22/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022819151fac15bf29e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/02/2024 às 17:35:52
Valor Original: R\$ 1.196,58 **Valor Atualizado:** R\$ 1.196,58

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: 27181972571
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.732,73	24 Data de Admissão 11/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/11/2023	26 Data de Afastamento 29/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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\$ 1.316,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.316,93

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\$ 120,35	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\$ 120,35
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.196,58

CERTIFICO que o ^{material} _{serviço} constante deste documento foi ^{recebido} _{prestado} e aceito

Em: 28/10/2024

Assinatura

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

00009