



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2023

AG.: 3078 OP: 003

CONTA: 3846 – 4

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

10ª PARCELA

JANEIRO/2024

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Exercício de 2024

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: 229/2024 Data: 30/01/2024 Valor: 269.870,33
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção de Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, FIRMADO ENTRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DESTINADO À GESTÃO DE PESSOAL COM O FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTI DISCIPLINAR ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NO ÂMBITO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023.
REFERENTE A 10ª PARCELA.

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

Nome	Cargo	Assinatura	CPF
ROBERTO RAMOS DA SILVA	Presidente		
GUILHERME ADILSON DE JESUS	Tesoureiro		
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Secretária Executiva		

000001

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 229/2024, referente a 10ª Parcela, foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho. Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nos documentos fiscais apresentados nesta prestação de contas.

São José, 27 de março de 2024.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA
FILHO:40943593700**

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2024.03.27 10:12:53
-03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br SERGIO SILVEIRA DA SILVA
Data: 27/03/2024 09:50:00-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 27/03/2024 11:00:53-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 10ª PARCELA****Unidade Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO**Ordenador de Despesa:** MARIA CRISTINA ADAMI**Entidade Beneficiada:** NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS**CNPJ:** 03.448.121/0001-99**Endereço:** Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC**CEP:** 88102-280**Responsável:** Roberto Ramos da Silva**CPF:** [REDACTED]**Nota Empenho Número:** 229/2024**Data:** 30/01/2024**Valor:** 269.870,33**Projeto/Atividade:** 2.028

Manutenção Hospital

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.**Fonte:** 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS**Natureza da Despesa:** 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.

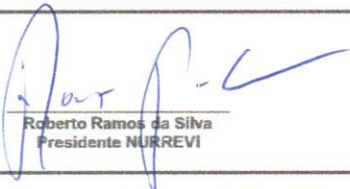
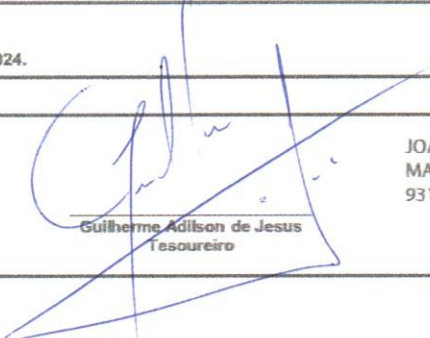
Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de recursos financeiros, firmado entre a Administração Municipal e a Organização da Sociedade Civil, Destinado a Gestão de Pessoal com o Fornecimento de Equipe Multidisciplinar especializada para prestação de serviços hospitalares no âmbito do Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, conforme Plano de Trabalho e Termo de Colaboração 002/2023, Referente a 10ª PARCELA.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
NUMERO	DATA				
000000	30/01/2024	SALDO TRANSPORTADO DA PARCELA ANTERIOR	R\$ 196,01		
000001	30/01/2024	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 10/12. (EMPENHO 229/2024).	R\$ 269.870,33		
548110	31/01/2024	FGTS Rescisório Mariclei.		R\$	671,98
107016	31/01/2024	Amabile Romana Andregheoni - Recepcionista - 01/2024.		R\$	2.403,33
118456	31/01/2024	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 01/2024.		R\$	2.377,55
118654	31/01/2024	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 12/2023.		R\$	3.347,19
118776	31/01/2024	Andresa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$	2.597,35
118902	31/01/2024	Angela Gadorin Vargas - Nutricionista - 12/2023.		R\$	3.344,25
118940	31/01/2024	Aparecida Montibeller Vinotti - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$	1.850,42
118975	31/01/2024	Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 12/2023.		R\$	2.414,82
119221	31/01/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 12/2023.		R\$	4.883,80
119276	31/01/2024	Edela Wathier da Luz - Conzinheira - 12/2023.		R\$	2.807,13
119590	31/01/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$	2.009,63
120106	31/01/2024	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$	2.776,65
311613	31/01/2024	Aline Camila de Lima - Copeira - 12/2023.		R\$	2.790,53
311615	31/01/2024	Ana Caludia Silvestrin- Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$	2.009,64
311616	31/01/2024	Fabia Santos - Técnica em Enfermagem - 12/2023.		R\$	2.704,98
311632	31/01/2024	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$	2.776,65
311633	31/01/2024	Daniela Orsi - Assessor Administrativo - 12/2023.		R\$	2.827,57
311635	31/01/2024	Ana Maria Cuco- Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$	1.759,54
311636	31/01/2024	Andressa da Silva Albuquerque Feitosa - Fisioterapeuta - 12/2023		R\$	3.344,25
311637	31/01/2024	Adriana de Oliveira - Assessor Administrativo - 12/2023.		R\$	2.827,57
311639	31/01/2024	Dayany Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 12/2023.		R\$	4.757,32
311640	31/01/2024	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 12/2023.		R\$	1.643,17

000003

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
311641	31/01/2024	Eliana Raiser - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 2.464,86
311641	31/01/2024	Eliane Vieira Barbosa - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.704,97
311642	31/01/2024	Evelyn Sena de Brito - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.009,64
311643	31/01/2024	Gabriel Nichellatti - Auxiliar de farmacia - 12/2023.		R\$ 1.779,67
311644	31/01/2024	Gilma Soares Ferreira dos Santos - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 2.015,57
311645	31/01/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.436,80
311645	31/01/2024	Glauciane Keila do Nascimento - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.268,28
311646	31/01/2024	Josiane Ferreira da Costa - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 1.806,97
311646	31/01/2024	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.776,65
311647	31/01/2024	Luciane de Lima Moraes - Técnico em Radiologia - 12/2023.		R\$ 2.532,10
311709	31/01/2024	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.009,64
311710	31/01/2024	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 12/2023.		R\$ 3.105,79
311710	31/01/2024	Juliana Lemos de Avila - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.009,64
311711	31/01/2024	Letícia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 12/2023.		R\$ 2.714,19
311711	31/01/2024	Julio Barreto Junior - Técnico em Enfermagem - 12/2023		R\$ 2.268,28
311712	31/01/2024	Luciana Firmono dos Santos - Auxiliar de Lavandaria - 12/2023.		R\$ 1.806,97
311712	31/01/2024	Lorena Reinert - Auxiliar de Lavandaria - 01/2024.		R\$ 1.141,16
030331	01/02/2024	DARF INSS colaboradores 01/2024.		R\$ 17.443,33
030380	01/02/2024	DARF IR colaboradores 01/2024.		R\$ 7.451,32
552992	01/02/2024	FGTS Colaboradores 01/2024.		R\$ 15.549,58
109413	01/02/2024	Marcelo Paulo Marcollo - Auxiliar da farmacia - 12/2023.		R\$ 2.008,40
109494	01/02/2024	Maria Barauna - Cozinheira - 12/2023.		R\$ 1.854,13
109554	01/02/2024	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 12/2023.		R\$ 3.105,79
109629	01/02/2024	Samy Gomes da Luz - Enfermeira - 12/2023.		R\$ 3.697,70
011210	01/02/2024	Confiance Serviços Contábeis LTDA - NF 1101 - comp.01/2024.		R\$ 4.000,00
011213	01/02/2024	Jennifer Wendy Bauler - Pensão alimentícia - Neri José Alexandre Magalhães - 01/2024		R\$ 740,79
011214	01/02/2024	Liliane dos Santos - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 2.036,13
011215	01/02/2024	Maximillian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 12/2023		R\$ 4.349,09
011215	01/02/2024	Luciemere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 12/2023.		R\$ 7.011,82
011310	01/02/2024	Neri José Alexandre Magalhães - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 1.527,49
011311	01/02/2024	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 12/2023.		R\$ 2.438,71
011312	01/02/2024	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 12/2023.		R\$ 2.629,56
011313	01/02/2024	Noezi Pereira - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.009,64
011315	01/02/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.259,45
011316	01/02/2024	Patrícia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.704,98
011316	01/02/2024	Pamela de Jesus Machado - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 2.268,28
011317	01/02/2024	Polyanna Aparecida Geronimo - Técnico em Enfermagem - 12/2023.		R\$ 3.458,88
011318	01/02/2024	Rivaél Mezeco - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.438,80
011319	01/02/2024	Sayonara Machado - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 2.009,64
011319	01/02/2024	Silmara Zandroski Felipe - Técnico em Enfermagem - 12/2023		R\$ 2.776,65
011323	01/02/2024	Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 12/2023.		R\$ 1.825,17

000004

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
011324	01/02/2024	Eloine Pareja Sociedade Individual de Advocacia - NF 30 comp. 01/2024		R\$ 4.500,00
011324	01/02/2024	Won Ken Ming Pai - Enfermeiro - 12/2023.		R\$ 4.326,88
011324	01/02/2024	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 01/2024.		R\$ 1.880,23
096907	08/02/2024	Giga mais informática - NF 294 comp. 01/2024		R\$ 120,00
097234	08/02/2024	Class Saúde Medicina Ocupacional - NF 54535 - comp.01/2024		R\$ 1.555,50
097907	08/02/2024	Horaponto Tecnologia de ponto de acesso LTDA - NF 1347 - COMP.01/2024.		R\$ 350,00
081527	08/02/2024	Res. Contratual - Paulo Alexandre Feritas.		R\$ 7.957,28
091332	09/02/2024	Transação entre contas Nurrevi (Aplicação).		R\$ 49.002,62
000000	29/01/2024	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		
TOTAL			270.066,34	270.066,34
LOCAL E DATA				
São José (SC), 26 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:01733006 931 Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931 Dados: 2024.03.27 09:17:46 -03'00' Joaci Flavio Martins Contador nº 32874-0

000005

RESUMO FINANCEIRO 10ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 10ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	196,01
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	221.063,72
SOBRA PARA APLICAÇÃO	R\$	49.002,62
SALDO DA PARCELA PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$	-

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

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela
FÉRIAS/RESCISÃO(13º) (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 24.369,33	R\$ 7.459,38	R\$ -	R\$ 6.511,60	R\$ 15.551,42	R\$ 22.223,13	R\$ 68.942,15	R\$ 139.800,25	R\$ 19.725,32
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ENGARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 46.362,32	R\$ 43.811,16	R\$ 39.156,46	R\$ 37.349,73	R\$ 38.593,66	R\$ 41.384,89	R\$ -	R\$ 32.454,82	R\$ 23.082,71
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT).	R\$ 149.660,91	R\$ 142.422,91	R\$ 146.197,80	R\$ 143.164,58	R\$ 158.808,45	R\$ 158.661,90	R\$ 144.229,51	R\$ 155.519,13	R\$ 146.860,02
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT).	R\$ 22.049,14	R\$ 18.996,37	R\$ 23.244,20	R\$ 19.474,53	R\$ 20.402,82	R\$ 22.096,17	R\$ 22.339,29	R\$ 21.930,03	R\$ 18.831,92
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 470,00	R\$ 470,00	R\$ 350,00	R\$ 470,00
CLIN. DO TRABALHOEXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 982,80	R\$ 1.114,80	R\$ -	R\$ 982,80	R\$ -	R\$ 2.380,10	R\$ 1.299,30	R\$ 1.500,60	R\$ 224,07
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28.851,52
APLICAÇÃO FINANCEIRA BRUTA (sem correção).	R\$ -	R\$ 65.271,54	R\$ 52.651,87	R\$ 53.887,09	R\$ 27.313,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 23.500,00
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$ 17.825,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.134,14	R\$ 38.224,22	R\$ 391,24	R\$ 196,01
TOTAL	R\$ 269.870,33	R\$ 287.696,16	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 269.870,33	R\$ 284.004,47	R\$ 360.446,07	R\$ 270.261,57

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

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela	13ª Parcela	14ª Parcela	15ª Parcela	16ª Parcela	17ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÃO(13º) (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 7.957,28								R\$ 312.639,86
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -								R\$ -
ENGARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 41.116,21								R\$ 343.311,96
REEMBOLSO	R\$ -								R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT).	R\$ 141.552,32								R\$ 1.487.117,63
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT).	R\$ 19.812,41								R\$ 209.276,38
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.000,00								R\$ 40.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.500,00								R\$ 45.000,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 470,00								R\$ 3.290,00
CLIN. DO TRABALHOEXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 1.555,50								R\$ 10.039,97
EMPRÉSTIMOS	R\$ -								R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -								R\$ 28.851,52
APLICAÇÃO FINANCEIRA BRUTA (sem correção).	R\$ 49.002,62								R\$ 271.627,10
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$ -								R\$ 70.771,44
TOTAL	R\$ 270.066,34	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	#####

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 25/03/2024 - 16:48

Mês: Janeiro/2024

Período: 30 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
30/01/2024	000001	CRED TED	269.870,33 C	270.066,34 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		270.066,34 C
31/01/2024	548110	DEB P FGTS	671,98 D	269.394,36 C
31/01/2024	107016	ENVIO TED	2.403,33 D	266.991,03 C
31/01/2024	118456	ENVIO TED	2.377,55 D	264.613,48 C
31/01/2024	118654	ENVIO TED	3.347,19 D	261.266,29 C
31/01/2024	118776	ENVIO TED	2.597,35 D	258.668,94 C
31/01/2024	118902	ENVIO TED	3.344,25 D	255.324,69 C
31/01/2024	118940	ENVIO TED	1.850,42 D	253.474,27 C
31/01/2024	118975	ENVIO TED	2.414,82 D	251.059,45 C
31/01/2024	119221	ENVIO TED	4.883,80 D	246.175,65 C
31/01/2024	119276	ENVIO TED	2.807,13 D	243.368,52 C
31/01/2024	119590	ENVIO TED	2.009,63 D	241.358,89 C
31/01/2024	120106	ENVIO TED	2.776,65 D	238.582,24 C
31/01/2024	311613	ENVIO TEV	2.790,53 D	235.791,71 C
31/01/2024	311615	ENVIO TEV	2.009,64 D	233.782,07 C
31/01/2024	311616	ENVIO TEV	2.704,98 D	231.077,09 C
31/01/2024	311632	ENVIO PIX	2.776,65 D	228.300,44 C
31/01/2024	311633	ENVIO PIX	2.827,57 D	225.472,87 C
31/01/2024	311635	ENVIO PIX	1.759,54 D	223.713,33 C
31/01/2024	311636	ENVIO PIX	3.344,25 D	220.369,08 C
31/01/2024	311637	ENVIO PIX	2.827,57 D	217.541,51 C
31/01/2024	311639	ENVIO PIX	4.757,32 D	212.784,19 C
31/01/2024	311640	ENVIO PIX	1.643,17 D	211.141,02 C
31/01/2024	311641	ENVIO PIX	2.464,86 D	208.676,16 C
31/01/2024	311641	ENVIO PIX	2.704,97 D	205.971,19 C
31/01/2024	311642	ENVIO PIX	2.009,64 D	203.961,55 C
31/01/2024	311643	ENVIO PIX	1.779,67 D	202.181,88 C
31/01/2024	311644	ENVIO PIX	2.015,57 D	200.166,31 C
31/01/2024	311645	ENVIO PIX	4.438,80 D	195.727,51 C
31/01/2024	311645	ENVIO PIX	2.268,28 D	193.459,23 C
31/01/2024	311646	ENVIO PIX	1.806,97 D	191.652,26 C
31/01/2024	311646	ENVIO PIX	2.776,65 D	188.875,61 C
31/01/2024	311647	ENVIO PIX	2.532,10 D	186.343,51 C
31/01/2024	311709	ENVIO PIX	2.009,64 D	184.333,87 C
31/01/2024	311710	ENVIO PIX	3.105,79 D	181.228,08 C
31/01/2024	311710	ENVIO PIX	2.009,64 D	179.218,44 C
31/01/2024	311711	ENVIO PIX	2.714,19 D	176.504,25 C

31/01/2024	311711	ENVIO PIX	2.268,28 D	174.235,97 C
31/01/2024	311712	ENVIO PIX	1.806,97 D	172.429,00 C
31/01/2024	311712	ENVIO PIX	1.141,16 D	171.287,84 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		171.287,84 C

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

000009

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 25/03/2024 - 16:49

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 27

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	171.287,84 C
01/02/2024	030331	PG ORG GOV	17.443,33 D	153.844,51 C
01/02/2024	030380	PG ORG GOV	7.451,32 D	146.393,19 C
01/02/2024	552992	DEB P FGTS	15.549,58 D	130.843,61 C
01/02/2024	109443	ENVIO TED	2.008,40 D	128.835,21 C
01/02/2024	109494	ENVIO TED	1.854,13 D	126.981,08 C
01/02/2024	109554	ENVIO TED	3.105,79 D	123.875,29 C
01/02/2024	109629	ENVIO TED	3.697,70 D	120.177,59 C
01/02/2024	011210	ENVIO TEV	4.000,00 D	116.177,59 C
01/02/2024	011213	ENVIO TEV	740,79 D	115.436,80 C
01/02/2024	011214	ENVIO PIX	2.036,13 D	113.400,67 C
01/02/2024	011215	ENVIO PIX	4.349,09 D	109.051,58 C
01/02/2024	011215	ENVIO PIX	7.011,82 D	102.039,76 C
01/02/2024	011310	ENVIO PIX	1.527,49 D	100.512,27 C
01/02/2024	011311	ENVIO PIX	2.438,71 D	98.073,56 C
01/02/2024	011312	ENVIO PIX	2.629,56 D	95.444,00 C
01/02/2024	011313	ENVIO PIX	2.009,64 D	93.434,36 C
01/02/2024	011315	ENVIO PIX	4.259,45 D	89.174,91 C
01/02/2024	011316	ENVIO PIX	2.704,98 D	86.469,93 C
01/02/2024	011316	ENVIO PIX	2.268,28 D	84.201,65 C
01/02/2024	011317	ENVIO PIX	3.458,88 D	80.742,77 C
01/02/2024	011318	ENVIO PIX	4.438,80 D	76.303,97 C
01/02/2024	011319	ENVIO PIX	2.009,64 D	74.294,33 C
01/02/2024	011319	ENVIO PIX	2.776,65 D	71.517,68 C
01/02/2024	011323	ENVIO PIX	1.825,17 D	69.692,51 C
01/02/2024	011324	ENVIO PIX	4.500,00 D	65.192,51 C
01/02/2024	011324	ENVIO PIX	4.326,88 D	60.865,63 C
01/02/2024	011324	ENVIO PIX	1.880,23 D	58.985,40 C
01/02/2024	000000	SALDO DIA		58.985,40 C
02/02/2024	000000	SALDO DIA		58.985,40 C
05/02/2024	000000	SALDO DIA		58.985,40 C
06/02/2024	000000	SALDO DIA		58.985,40 C
07/02/2024	000000	SALDO DIA		58.985,40 C
08/02/2024	096140	PAG BOLETO	120,00 D	58.865,40 C
08/02/2024	097234	PAG BOLETO	1.555,50 D	57.309,90 C
08/02/2024	097907	PAG BOLETO	350,00 D	56.959,90 C
08/02/2024	081527	ENVIO PIX	7.957,28 D	49.002,62 C
08/02/2024	000000	SALDO DIA		49.002,62 C

09/02/2024	091332	ENVIO PIX	49.002,62 D	0,00 C
09/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

000011

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000021721-2
Nome do remetente 1:	SC 421150 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do remetente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	269.870,33
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	30/01/2024
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 FGTS
Via Internet Banking Caixa

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

Representação numérica do código de barras:
858600000063 719802392020 401310314392 077344812128

Identificador:	03143907734481212
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	31/01/2024

Valor recolhido:	671,98
-------------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS MARICLEI
-----------------------------------	---------------

Data / hora:	31/01/2024
Data de Débito:	31/01/2024

Código da operação:	00548110
Chave de segurança:	MS5E0JY7N6W23M9V

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 31/01/2024 10:52:00

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 03143907734481212		12- Total a Recolher 671,98	
13- Data de Validade = 31/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000063 719802392020 401310314392 077344812128

Autenticação mecânica

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

Em: 31/01/24

Assinatura

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2024 10:52:00

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 03143907734481212		12- Total a Recolher 671,98	
13- Data de Validade = 31/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000063 719802392020 401310314392 077344812128



Autenticação mecânica

Via Banco

Maírci

000014

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.403,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	AMABILE ROMANA ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:14:29

Código da operação:	00107016
Chave de segurança:	Q0YNE0W8FVTEY4KK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024
 PPT: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
 Cargo: 422105 Admissao: 09/08/2022
 Departamento: 1 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	58,22	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	48,61	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	41,42	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,19		214,41

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura: 

Nome: Karúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Sal. Contrib. INSS	2.617,74	Base Calc. FGTS	2.617,74	FGTS do Mes	209,41	Base Calc. IRRF	2.089,74	Faixa IRRF	0,00
				Total de Vencimentos	2.617,74		Total de Descostos		214,41		
				Valor Líquido	⇒ 2.403,33						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 08/02/24
 Assinatura do Funcionário: Amabile Andreghe Toni

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA MACHADO DAY
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.377,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:14:56

Código da operação:	00118456
Chave de segurança:	Z648SJ7LSPR65VZR

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Nome do Funcionario: ANA CLAUDIA MACHADO DAY
 Departamento: 1
 Admissão: 01/06/2023
 Filial: 1
 CBO: 514320
 Folha Mensal
 Janeiro de 2024

PJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionario: Ana C. M. Day
 Data: 08/02/24

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	48,07	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	40,87	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I. N. S. S.	8,18		211,86

Salário Base: 1.480,00
 Sal. Contr. INSS: 2.589,41
 Base Calc. FGTS: 2.589,41
 FGTS do Mês: 207,15
 Base Calc. IRRF: 1.808,78
 Faixa IRRF: 0,00
 Total de Vencimentos: 2.589,41
 Total de Descontos: 211,86
 Valor Líquido: 2.377,55

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura: Ana Claudia
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRE AQUINO JASPER
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 3.347,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRE AQUINO JASPER
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:15:47

Código da operação:	00118654
Chave de segurança:	CPY1449Z0LQRRU5S

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

CLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 P.J: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	358,01
998	I.N.S.S.	9,36		121,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Keniucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Base Calc. INSS	3.826,66	FGTS do Mês	306,13	Base Calc. IRRF	3.279,06	Faixa IRRF	15,00
Total de Vencimentos	3.826,66	Base Calc. FGTS	3.826,66	Total de Descontos	479,47	Valor Líquido	3.347,19		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Andre Aquino Jasper*
 Data: 01/02/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRESSA TOMASI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.597,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRESSA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:16:09

Código da operação:	00118776
Chave de segurança:	R8UUA7SE6CXK3QLJ

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

CLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 03.448.121/0014-03
 P.J: CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionario: ANDRESA TOMASI
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissao: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	51,89	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,46		241,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,11

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Renúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Base Calc. FGTS	2.854,86	F.G.T.S do Mês	228,38
		Base Calc. INSS	2.854,86	Base Calc. IRRF	2.326,86
				Total de Vencimentos	2.854,86
				Total de Descontos	257,51
				Valor Líquido	2.597,35
					Folha IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Andresa Tomasi*
 Data: ___/___/___

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELA CADORIN VARGAS
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 3.344,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGELA CADORIN VARGA
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:16:48

Código da operação:	00118902
Chave de segurança:	A239HHWA4J3GRU6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	3.544,26	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	358,01
998	I.N.S.S.	9,36		124,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 e prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Sal. Cont. INSS	3.826,66	Base Calc. FGTS	3.826,66	FGTS do Mês	306,13	Base Calc. IRRF	3.298,66	Faixa IRRF	15,00
Total de Vencimentos	3.826,66	Valor Líquido	3.344,25	Total de Descontos	482,41						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Angela C. Vargas
 Data: ____/____/____

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDA MONTIBELLER VINOTT
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 1.850,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APARECIDA MONTIBELLE
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:22:33

Código da operação:	00118940
Chave de segurança:	LQ3ZCZWM9X0WJZC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Codigo: 17
 Nome do Funcionario: APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI
 CBO: 514320
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissao: 14/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,70	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:30	40,05	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.-S.	7,95		159,73

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Sal. Contrib. INSS	2.010,15	Base Calc. FGTS	2.010,15	FGTS do Mês	160,81
				Base Calc. IRRF	1.482,15	Faixa IRRF	0,00
				Total de Vencimentos	2.010,15	Total de Descontos	159,73
				Valor Líquido	1.850,42		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*

Data: ____/____/____

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.414,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA ARAUJO DOS SA
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:23:01

Código da operação:	00118975
Chave de segurança:	VYRMYREVANC30J7R

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

CLIO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 PJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

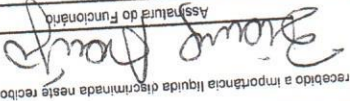
Nome do Funcionário: **BIANCA ARAUJO DOS SANTOS**
 Auxiliadora de Farmácia
 CBO: 521130
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	52,70	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	45,56	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13	
998	I.N.S.S.	8,19		215,55

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura: 
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	2.630,37	Total de Descontos	215,55
Valor Líquido	↑		2.414,82

Salário Base	1.650,00	Base Calc. FGTS	2.630,37	Base Calc. IRRF	0,00
Sal. Cont. INSS	2.630,37	FGTS do Mês	210,42	Base Calc. IRRF	2.102,37

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 08/02/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINAMAR DE SOUZA FRONER
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 4.883,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:23:36

Código da operação:	00119221
Chave de segurança:	6RQ4V8S0THQ1SU03

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Dinamar de Souza Froner
Assinatura do Funcionário

Data

UNICÃO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista
 NPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário: DINAMAR DE SOUZA FRONER
 Cargo: 223505
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	135,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	104,36	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
999	IMPOSTO DE RENDAMENTO	27,50		431,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.315,36	431,56
			Valor Líquido	4.883,80
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			5.315,36	4.787,36
			FGTS de Mês	Faixa IRRF
			425,22	27,50
			Sal. Contr. INSS	
			0,00	
			Salário Base	
			3.544,26	

deste documento foi recebido e aceito
 material prestado
 serviço
 constante

Em: 01/02/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDELA WATHIER DA LUZ
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.807,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDELA WATHIER DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:24:04

Código da operação:	00119276
Chave de segurança:	YUJX299CHXV720JE

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

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código 24 Nome do Funcionário EDELLA WATHIER DA LUZ COZINHEIRO
 CBO 513205 Departamento 1 Filial I
 Admissão: 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	215,01	
150	HORAS EXTRAS	60:00	729,16	
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	388,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,75		272,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.115,46	308,33
			Valor Líquido	2.807,13
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			3.115,46	2.587,46
			Salário Base	Faixa IRRF
			1.500,00	7,50
			F.G.T.S de Mês	
			249,23	

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Galdes
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Katúcia dos Santos Galdes*
 Data: 01/01/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELA NASCIMENTO GOMES
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.009,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIELA NASCIMENTO
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:24:26

Código da operação:	00119590
Chave de segurança:	2K0EJ4LKT55E2Y9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 P.J.: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionario: GABRIELA NASCIMENTO GOMES
 Cargo: 322205
 Departamento: 1
 Admissao: 01/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,70	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47

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

Salário Base	1.902,70	Sal. Cont. INSS	2.185,10	Base Calc. FGTS	2.185,10	FGTS do Mês	174,80	Base Calc. IRRF	1.657,10	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.185,10		Valor Líquido		2.009,63		Total de Descontos		175,47	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Gabriela N. Gomes*
 Data: 09/01/24

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ:	██████████
Valor:	R\$ 2.776,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2024
Data / Hora da operação:	31/01/2024 16:17:10

Código da operação:	00120106
Chave de segurança:	QL1W7YTJSNJA97S0

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karina Tomasi

09/08/24

Data

Assinatura do Funcionário

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal Janeiro de 2024

322205

Departamento 1

Admissão: 01/08/2022

36

Nome do Funcionário: KARINA TOMASI

Tecnico de Enfermagem

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,71		268,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,82

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 01/08/24

[Assinatura]

Assinatura

Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	3.077,60	Total de Descontos	300,95
Valor Líquido	↑		2.776,65
Base Calc. INSS	3.077,60	Base Calc. IRRF	2.549,60
Base Calc. FGTS	3.077,60	FGTS do Mês	246,20
Salário Base	1.902,71	Salário IRSEF	7,50

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Conta destino:	[REDACTED]
Nome destinatário:	ALINE CAMILA DE LIMA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.790,53
Data de débito:	31/01/2024
Data/hora da operação:	31/01/2024 16:13:59
Código da operação:	311613
Chave de segurança:	H3LX8NAS67UMHL4X

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

CLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 PJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	214,91	
150	HORAS EXTRAS	93:00	1.117,52	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,73		270,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,11

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Vanúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Sal. Contr. INSS	3.094,83	Base Calc. FGTS	3.094,83	FGTS do Mês	247,58	Base Calc. IRRF	2.566,83	Faixa IRRF	7,50
								Total de Vencimentos	3.094,83	Total de Descontos	304,30
								Valor Líquido	↑		2.790,53

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Alina Camila de Lima
 Assinatura do Funcionário
 Data: / /

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ████████████████████

Nome destinatário: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.009,64

Data de débito: 31/01/2024

Data/hora da operação: 31/01/2024 16:15:28

Código da operação: 311615

Chave de segurança: FZQ9EWXSEATMQXF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 FOLHA MENSAL
 JANEIRO DE 2024

Nome do Funcionario: ANA CLAUDIA SILVESTRIN
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Cargo: 322205
 Admissao: 25/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47
			Total de Vencimentos	Total de Descritos
			2.185,11	175,47
			Valor Líquido	2.009,64
			↑	

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.185,11	Base Calc. FGTS	2.185,11	FGTS do Mês	174,80	Base Calc. IRRF	1.657,11	Faixa IRRF	0,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Ana Claudia Silvestrin*
 Data: 08/02/24

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.704,98

Data de débito: 31/01/2024

Data/hora da operação: 31/01/2024 16:16:30

Código da operação: 311616

Chave de segurança: 6RS2H3SSV68NV5GR

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

UNICLICO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS Mensalista
 NPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: FABIA SANTOS
 Cargo: 28 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissao: 01/08/2022

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,59	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,61		257,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.988,56	283,58
			Valor Líquido	2.704,98
				Folha IRRF
			Base Calc. IRRF	7,50
			Base Calc. FGTS	2.460,56
			FGTS do Mês	239,08
			Salário Base	1.902,71
			Sal. Contr. INSS	2.988,56
			Base Calc. FGTS	2.988,56

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katuicia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*

Data: 08/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311448317e5641e9b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:46:10
Valor Original: R\$ 2.776,65 **Valor Atualizado:** R\$ 2.776,65

Origem

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

Destino

Nome: JESSICA RIBEIRO PACHE
CPF: XXX.313.229-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC
Chave Pix: ████████████████████

Código da operação: 26105023351
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000043

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: Jessica Ribeiro Pacheco

Data: 09/02/2024

Folha Mensal
Janeiro de 2024

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

CLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
03.448.121/0014-03

Departamento 1
Filial 1

Admissão: 03/05/2023

PJ: 03.448.121/0014-03

Código	Nome do Funcionário	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	JESSICA RIBEIRO PACHE TECNICO DE ENFERMAGEM				
1		HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2		HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250		REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
854		REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
233		HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
339		HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321		INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26		ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998		I.N.S.S.	8,71	268,13	
999		IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,82	

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 09/02/24

Assinatura: [Assinatura]

Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	3.077,60	Base Calc. FGTS	3.077,60	FGTS do Mês	246,20
Total de Vencimentos	3.077,60	Valor Líquido	↑	Base Calc. IRRF	2.549,60	Total de Descontos	300,95
							Faixa IRRF
							7,50

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311438bfa0381bf38
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:37:39
Valor Original: R\$ 2.827,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.827,57

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104635025
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000045

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: Daniela Orsi

Data: 11/11/2023

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA E REABILITACAO DE VIDAS Mensalista
 P.J: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal Janeiro de 2024

Nome do Funcionário: DANIELA ORSI
 Assessor Administrativo

Departamento: 1
 Filial: 1

CEO: 411010
 Admissão: 10/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.858,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	275,71
998	I.N.S.S.	8,78		37,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.140,84	313,27
			Valor Líquido	2.827,57

Salário Base: 2.858,44

Sal. Contrib. INSS: 3.140,84

Base Calc. FGTS: 3.140,84

FGTS do Mês: 251,26

Base Calc. IRRF: 2.612,84

Folha IRRF: 7,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito em: 01/02/24

Assinatura: [Assinatura]

Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311433959869a9f8d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:35:23
Valor Original: R\$ 1.759,54 **Valor Atualizado:** R\$ 1.759,54

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104528901
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000047

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 FOLHA Mensal
 Janeiro de 2024

CNPJ: 03.448.121/0014-03

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	44:00	380,54	
2	HORAS NOTURNAS	110:00	951,36	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,04	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	138,52	
321	INSALUBRIDADE	20,00	197,68	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	110:00	190,27	
998	I.N.S.S.	7,89		150,74

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	1.910,28	Base Calc. FGTS	1.910,28	FGTS do Mês	152,82	Base Calc. IRRF	1.382,28	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos	1.910,28	Valor Líquido	↑	Total de Descontos	150,74						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data 09/01/24
 Ana Maria Cucco
 Assinatura do Funcionário

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114369a5fe834c6d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:36:18
Valor Original: R\$ 3.344,25 **Valor Atualizado:** R\$ 3.344,25

Origem

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

Destino

Nome: Andressa da Silva Albuquerque Feitosa
CPF: XXX.389.312-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26104562484
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000049

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 12/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.544,26	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	358,01
998	I.N.S.S.	9,36		124,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.826,66	482,41
			Valor Líquido	3.344,25

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base 3.544,26
 Sal. Contr. INSS 3.826,66
 Base Calc. FGTS 3.826,66
 F.G.T.S do Mês 306,13
 Base Calc. IRRF 3.298,66
 Faixa IRRF 15,00

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013112071cf72defb07
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:33:42
Valor Original: R\$ 2.827,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.827,57

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104441468
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000051

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2024
CPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário 411010 **Departamento** 1 **Filial** 1
ADRIANA DE OLIVEIRA **Admissão:** 24/11/2023
ASSESSOR ADMINISTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.858,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,78		275,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,56

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Katujcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	2.858,44	Base Calc. FGTS	3.140,84	FGTS do Mês	251,26	Base Calc. IRRF	2.612,84	Faixa IRRF	7,50
Sal. Contrib. INSS	3.140,84								
Total de Vencimentos		3.140,84		Total de Descontos		313,27			
Valor Líquido		↑		Total de Descontos		2.827,57			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Adriana de Oliveira
 Data: 09/01/24

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

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114408f4c35c6fe7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:39:02
Valor Original: R\$ 4.757,32 **Valor Atualizado:** R\$ 4.757,32

Origem

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

Destino

Nome: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
CPF: XXX.893.989-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26104695811
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000053

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

Nome do Fundador: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
 Cargo: 76 DIRETOR FINANCEIRO
 CBO: 123115
 Departamento: 1
 Admissão: 21/02/2022

Filial: I
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	6.000,00	
998	I.N.S.S.	10,98		658,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		583,87
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			6.000,00	1.242,68
			Valor Líquido	4.757,32

Salário Base: 6.000,00
 Sal. Contr. INSS: 6.000,00
 Base Calc. FGTS: 6.000,00
 F.G.T.S de Mês: 480,00
 Base Calc. IRRF: 5.341,19
 Faixa IRRF: 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Fundador: *[Assinatura]*
 Data: 02/02/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/02/24
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114405bf6a94408e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:40:04
Valor Original: R\$ 1.643,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.643,17

Origem

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

Destino

Nome: DIANE CRISTINE SCHNEIDER
CPF: XXX.948.649-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26104741580
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000055

UNICÃO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 NPUJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
Janeiro de 2024

Nome do Funcionário: DIANE CRISTINE SCHNEIDER
 Recepcionista
 CBO: 422105
 Departamento: 1
 Admissão: 24/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,81		139,23

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Base Calc. FGTS	1.782,40	FGTS de Mês	142,59
		Sal. Contr. INSS	1.782,40	Base Calc. IRRF	1.254,40
				Valor Líquido	1.643,17
				Total de Vencimentos	1.782,40
				Total de Descontos	139,23
				Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Diane Schneider*
 Data: 9/2/24

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

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240131144229e1ec4a457
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:41:01
Valor Original: R\$ 2.464,86 **Valor Atualizado:** R\$ 2.464,86

Origem

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

Destino

Nome: ELIANA RAISER
CPF: XXX.340.749-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26104787986
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000057

09/02/2024
 Eliana Raisera
 Assinatura do Funcionário
 Data

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE REABILITACAO DE VIDAS Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

NPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário: ELIANA RAISER
 Recepcionista

CBO: 422105
 Admissão: 12/08/2022

Departamento: 1
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	69,23	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	147,27	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I. N. S. S.	8,23		221,13

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Sal. Contr. INSS	2.685,99	Base Calc. FGTS	2.685,99	FGTS do Mês	214,87
Total de Vencimentos	2.685,99	Base Calc. IRRF	2.157,99	Total de Descontos	221,13	Valor Líquido	2.464,86
				Base Calc. IRRF		7,50	

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311443e64cb0fd2ff
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:41:41
Valor Original: R\$ 2.704,97 **Valor Atualizado:** R\$ 2.704,97

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104811648
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000059

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

CC: 03.448.121/0014-03
 PJ: 03.448.121/0014-03

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,13	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,59	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,61		257,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.988,55	283,58
			Valor Líquido	2.704,97

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base: 1.902,70
 Sal. Contr. INSS: 2.988,55
 Base Cál. FGTS: 2.988,55
 FGTS do Mês: 239,08
 Base Cál. IRRF: 2.460,55
 Faixa IRRF: 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Eliane Vieira Barbosa*
 Data: 08/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240131144497dcf9d99c8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:42:44
Valor Original: R\$ 2.009,64 **Valor Atualizado:** R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104876959
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000061

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionário: EVELYN SENA DE BRITO
 Descrição: TECNICO DE ENFERMAGEM

Código: 109
 Referência: 220:00
 20,00
 8,03

CBO: 322205
 Admissão: 18/08/2023

Departamento: 1
 Filial: 1

Assinatura do Funcionário: Evelyn Sena de Brito
 Data: 09/02/24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITADA NESTE RECIBO.

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.185,11	175,47
			Valor Líquido	2.009,64

Salário Base: 1.902,71
 Sal. Contrib. INSS: 2.185,11
 Base Calc. FGTS: 2.185,11
 FGTS do Mês: 174,80
 Base Calc. IRRF: 1.657,11
 Faixa IRRF: 0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura: [Signature]
 Nome: Estúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114451d65e2553c1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:43:25
Valor Original: R\$ 1.779,67 **Valor Atualizado:** R\$ 1.779,67

Origem

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

Destino

Nome: GABRIEL NICHELLATTI
CPF: XXX.330.879-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26104906977
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000063

Folha Mensal
Janeiro de 2024

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Nome do Funcionario: GABRIEL NICHELLATTI
 Auxiliar de Farmacia

Admissao: 01/08/2022

Departamento: 1
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	HORAS NORMAIS	220,00	1.650,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.932,40	152,73
			Valor Líquido	1.779,67

Salário Base: 1.650,00

Sal. Contr. INSS: 1.932,40

Base Calc. FGTS: 1.932,40


FGTS do Mês: 154,59

Base Calc. IRRF: 1.404,40

Faixa IRRF: 0,00

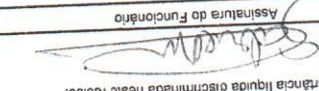
CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 01/01/24

Assinatura: 

Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Data: 01/01/24

Assinatura do Funcionario: 

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114468452c5d2f03
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:44:06
Valor Original: R\$ 2.015,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.015,57

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104931798
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000065

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2024

CBO 514320
Departamento I
Filial I
Admissão: 28/10/2023

Código 116
Nome do Fornecedor
GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS
SERVIÇOS GERAIS

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,97	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,26	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,03		176,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.191,63	176,06
			Valor Líquido	2.015,57
			↑	
			Base Calc. IRRF	0,00
			Base Calc. FGTS	
			1.663,63	
			FGTS do Mês	
			175,33	
			Base Calc. INSS	
			2.191,63	
			Sal. Contr. INSS	
			2.191,63	
			Salário Base	
			1.480,00	

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 01/02/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Gilma Soares Ferreira
Assinatura do Funcionario

990000

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240131144706dfcc98b09
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:45:39
Valor Original: R\$ 4.438,80 **Valor Atualizado:** R\$ 4.438,80

Origem

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

Destino

Nome: Janssen Raniery Santos da Cunha
CPF: XXX.502.132-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26105015413
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000067

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	163,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,70		587,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.489,14	1.050,34
			Valor Líquido	4.438,80

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Sal. Contr. INSS	5.489,14	Base Calc. FGTS	5.489,14	FGTS do Mês	439,13	Base Calc. RRF	4.901,85	Faixa IRRF	27,50
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	----------------	----------	------------	-------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 01/02/2024

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311446c0c4a58c8ae
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:45:00
Valor Original: R\$ 2.268,28 **Valor Atualizado:** R\$ 2.268,28

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104977411
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000069

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glauceir Keila do Nascimento
Assinatura do Funcionário

12/02/24
Data

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código 65 Nome do Funcionário GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO
 Descrição TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,38	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,14		201,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.469,33	201,05
			Valor Líquido ↑	2.268,28
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			2.469,33	1.941,33
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			197,54	0,00
Salário Base				
1.902,71				

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

Em: 01/02/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240131144999b8da64014
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:46:52
Valor Original: R\$ 1.806,97 **Valor Atualizado:** R\$ 1.806,97

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26105060729
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000071

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

Nome do Funcionario: JOSIANE FERREIRA DA COSTA
 AuxiliAR DE LAVANDERIA
 CBO: 516345
 Admissãõ: 27/10/2023
 Departamento: 1
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,92		155,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.962,40	155,43
			Valor Líquido	1.806,97
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			1.962,40	1.434,40
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.962,40	156,99
			Salário Base	Faixa IRRF
			1.480,00	0,00

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Josiane F. de Costa*
 Data: ___/___/___

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311206a28110b3f91
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:32:50
Valor Original: R\$ 2.776,65 **Valor Atualizado:** R\$ 2.776,65

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26104392300
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000073

CLIO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 PJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	268,13
998	I.N.S.S.	8,71		32,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

CERTIFICADO que o material recebido e aceito deste documento foi prestado

Em: 01/02/24

Assinatura

Nome: Katuicia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	3.077,60	3.077,60	246,20	2.549,60	7,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.077,60	300,95
Valor Líquido	
2.776,65	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

01/02/24 Data

Assinatura do Funcionário

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311456ae6ea5800f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 16:47:24
Valor Original: R\$ 2.532,10 **Valor Atualizado:** R\$ 2.532,10

Origem

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

Destino

Nome: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
CPF: XXX.325.649-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26105090253
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000075

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 NPJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.480,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,34		230,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.762,40	230,30
			Valor Líquido	2.532,10

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	2.480,00	Sal. Comit. INSS	2.762,40	Base Calc. FGTS	2.762,40	FGTS do Mês	220,99	Base Calc. IRRF	2.234,40	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Luciane de Moraes*
 Data: 9/2/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311449b9f171b9274
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 17:09:42
Valor Original: R\$ 2.009,64 **Valor Atualizado:** R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

Nome: JOZIANE LACERDA
CPF: XXX.182.109-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26106143866
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000077

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Data: 01/02/24
Assinatura do Funcionário: [Assinatura]

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2024

NPJ: 03.448.121/0014-03

CBO: 322205
Departamento: 1
Filia: 1
Admissão: 01/08/2022

Nome do Funcionário: **JOZIANE LACERDA**
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito</p> <p style="text-align: center;">Em: <u>01/02/24</u></p> <p style="text-align: center;">Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> <p style="text-align: center;">Nome: <u>Kaúçia dos Santos Cardoso</u> Gerente de Prestação de contas</p> </div>			<p>Total de Vencimentos 2.185,11</p> <p>Total de Descontos 175,47</p>	
			<p>Valor Líquido ↑ 2.009,64</p>	<p>Folha IRRF 0,00</p>
<p>Salário Base 1.902,71</p> <p>Sal. Contr. INSS 2.185,11</p> <p>Base Calc. FGTS 2.185,11</p> <p>FGTS do Mês 174,80</p> <p>Base Calc. IRRF 1.657,11</p>				

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240131145363734fa90cc
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/01/2024 às 17:10:38
Valor Original: R\$ 3.105,79 Valor Atualizado: R\$ 3.105,79

Origem

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

Destino

Nome: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA
CPF: XXX.476.082-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26106193498
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000079

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNEPJ: 03.448.121/0014-03
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CEC	Departamento	Filial
56	LILLIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO	123115	1	1
Admissão: 01/11/2022				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	9,11		318,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.500,00	394,21
			Valor Líquido	3.105,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/02/24
 Assinatura
 Nome: Katúgia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 02/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114500a5f3907ea8
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/01/2024 às 17:10:10
Valor Original: R\$ 2.009,64 Valor Atualizado: R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26106181219
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000081

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

CPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: JULIANA LEMOS DE AVILA
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Admissao: 05/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47
Total de Vencimentos			2.185,11	
Total de Descontos				175,47
Valor Líquido			2.009,64	

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 01/02/24

Assinatura: *[Signature]*

Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Base Calc. FGTS	2.185,11	Base Calc. IRRF	1.657,11	Faixa IRRF	0,00
Sal. Contr. INSS	2.185,11	FGTS do Mês	174,80				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *[Signature]*

Data: 14/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114520f77f2a9c49
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 17:11:33
Valor Original: R\$ 2.714,19 **Valor Atualizado:** R\$ 2.714,19

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26106247194
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000083

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CNEPJ: 03.448.121/0014-03
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código 38
 Nome do Funcionário LETICIA ROQUE CARDOSO
 CBO 413110
 Departamento 1
 Admissão: 17/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.000,00	Sal. Contr. INSS	3.000,00	Base Calc. FGTS	3.000,00	FGTS do Mês	240,00	Base Calc. IRRF	2.472,00	Faixa IRRF	7,50
Total de Vencimentos		3.000,00		Total de Descontos		285,81		Valor Líquido		2.714,19	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 02/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311451ad0134824cf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 17:11:06
Valor Original: R\$ 2.268,28 **Valor Atualizado:** R\$ 2.268,28

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26106235499
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000085

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2024
03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario JULIO BARRETO JUNIOR
Departamento 1
Filial 1
Admissão: 18/08/2022
CEGO 322205

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
34	TECNICO DE ENFERMAGEM			
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,38	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,14		201,05

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e adeito
Em: 01/02/24
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	2.469,33	Total de Descontos	201,05
Valor Líquido	↑		2.268,28
Base Calc. FGTS	2.469,33	Base Calc. IRRF	1.941,33
Sal. Contr. INSS	2.469,33	Faixa IRRF	0,00
Salário Base	1.902,71	FGTS do Mês	197,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Julio Barreto*
 Data: ____/____/____

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024013114552a863cb0df2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2024 às 17:11:59
Valor Original: R\$ 1.806,97 **Valor Atualizado:** R\$ 1.806,97

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26106275285
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000087

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código 121 Nome do Funcionário LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS
 Descrição SERVIÇOS GERAIS
 CBO 514320 Departamento 1
 Admissão: 10/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,92		155,43

CERTIFICO que o materia constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Luciana dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	1.962,40	Total de Descontos	155,43
Valor Líquido	↑	Base Calc. IRRF	1.434,40
Salário Base	1.480,00	Base Calc. FGTS	1.962,40
		FGTS do Mês	156,99
		Sal. Contr. INSS	1.962,40
		Base Calc. IRRF	1.434,40
		Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário Luciana F Santos
 Data 01/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401311454d4d2ea9e5d6
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/01/2024 às 17:12:28
Valor Original: R\$ 1.141,16 Valor Atualizado: R\$ 1.141,16

Origem

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

Destino

Nome: Lorena Reinert
CPF: XXX.735.059-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26106297002
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000089

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código 128 Nome do Funcionário LORENA REINERT
 321 HORAS NORMAIS
 998 I.N.S.S.

516345
 Admissão: 10/01/2024

Departamento 1
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154:00	1.036,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	197,68	
998	I.N.S.S.	7,50		92,52

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	1.233,68	Total de Descontos	92,52
Valor Líquido	↑		1.141,16

Salário Base	1.480,00	Base Calc. FGTS	1.233,68	Base Calc. IRRF	705,68	Faixa IRRF	0,00
		Sal. Contr. INSS	1.233,68	FGTS do Mês	98,69		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Loirena Reinert*
 Data: 1/1

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900001740 433303852404 510716240300 066102782310
Data do pagamento:	01/02/2024
Número do documento:	07162403006610278
Valor total:	17.443,33

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF INSS 01 2024 NT

Data de débito:	01/02/2024
Data/hora da operação:	01/02/2024

Código da operação:	000030331
Chave de segurança:	A3245AA07LE2848R

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

INSS - NT

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
07.16.24030.0661027-8

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000201153473

Valor Total do Documento
17.443,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.443,33			17.443,33
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	17.443,33			17.443,33

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

Em: 01/02/24

Assinatura

Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

85890000174 0 43330385240 4 51071624030 0 06610278231 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000174 0 43330385240 4 51071624030 0 06610278231 0

CNPJ: 03.448.121/0001-99
 Número: 07.16.24030.0661027-8
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 17.443,33

Pague com o PIX



000092

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
9	ADRIA DAIANÉ SILVA DA SILVA	510,22	0,00	0,00	0,00	7,50	38,26
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	3.077,60	0,00	0,00	0,00	8,71	268,13
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	3.140,84	0,00	0,00	0,00	8,78	275,71
12	ALINE CAMILA DE LIMA	3.094,83	0,00	0,00	0,00	8,73	270,19
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.617,74	0,00	0,00	0,00	8,19	214,41
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	2.589,41	0,00	0,00	0,00	8,18	211,86
124	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
127	ANA MARIA CUCCO	1.910,28	0,00	0,00	0,00	7,89	150,74
92	ANDRE AQUINO JASPER	3.826,66	0,00	0,00	0,00	9,36	358,01
14	ANDRESA TOMASI	2.854,86	0,00	0,00	0,00	8,46	241,40
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	3.826,66	0,00	0,00	0,00	9,36	358,01
15	ANGELA CADORIN VARGAS	3.826,66	0,00	0,00	0,00	9,36	358,01
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.010,15	0,00	0,00	0,00	7,95	159,73
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.630,37	0,00	0,00	0,00	8,19	215,55
120	DANIELA ORSI	3.140,84	0,00	0,00	0,00	8,78	275,71
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00	0,00	0,00	10,98	658,81
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	1.782,40	0,00	0,00	0,00	7,81	139,23
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	5.315,36	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	3.115,46	0,00	0,00	0,00	8,75	272,67
26	ELIANA RAISER	2.685,99	0,00	0,00	0,00	8,23	221,13
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2.988,55	0,00	0,00	0,00	8,61	257,44
109	EVELYN SENA DE BRITO	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
28	FABIA SANTOS	2.988,56	0,00	0,00	0,00	8,61	257,44
30	GABRIEL NICHELLATTI	1.932,40	0,00	0,00	0,00	7,90	152,73
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.185,10	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
116	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	2.101,63	0,00	0,00	0,00	8,03	176,06
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.469,33	0,00	0,00	0,00	8,14	201,05
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.489,14	0,00	0,00	0,00	10,70	587,29
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	3.077,60	0,00	0,00	0,00	8,71	268,13
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	1.962,40	0,00	0,00	0,00	7,92	155,43
33	JOZIANE LACERDA	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.469,33	0,00	0,00	0,00	8,14	201,05
36	KARINA TOMASI	3.077,60	0,00	0,00	0,00	8,71	268,13
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,63	258,81
108	LILIANE DOS SANTOS	2.214,23	0,00	0,00	0,00	8,04	178,10
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
128	LORENA REINERT	1.233,68	0,00	0,00	0,00	7,50	92,52
121	LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS	1.962,40	0,00	0,00	0,00	7,92	155,43
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.786,02	1.573,67	0,00	0,00	9,71	908,85
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	2.183,75	0,00	0,00	0,00	8,03	175,35
42	MARIA BARAUNA	2.014,23	0,00	0,00	0,00	7,95	160,10
117	MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIMA	2.614,89	0,00	0,00	0,00	8,08	209,37
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.272,75	0,00	0,00	0,00	10,56	557,00
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.469,33	0,00	0,00	0,00	8,14	201,05
64	NEUSA ANTUNES	2.656,62	0,00	0,00	0,00	8,20	217,91
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.894,88	0,00	0,00	0,00	8,50	246,20
45	NOEZI PEREIRA	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	2.469,33	0,00	0,00	0,00	8,14	201,05
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2.988,56	0,00	0,00	0,00	8,61	257,44
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	6.897,80	0,00	0,00	0,00	11,30	772,66
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.983,69	0,00	0,00	0,00	9,46	376,86
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.074,24	0,00	0,00	0,00	10,43	529,20
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
50	RIVAEI MEZEKO	5.489,14	0,00	0,00	0,00	10,70	587,29
52	SAMILY GOMES DA LUZ	4.324,39	0,00	0,00	0,00	9,81	424,23
126	SAYONARA MACHADO	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	3.077,60	0,00	0,00	0,00	8,71	268,13
77	SUZANA MELO BRANCO	5.850,39	0,00	0,00	0,00	11,38	637,87
55	THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	1.982,40	0,00	0,00	0,00	7,93	157,23
118	WONG KEN MING PAI	5.309,64	0,00	0,00	0,00	10,59	562,16
	Empregados:	62	Total: 190.095,63	6.889,03	0,00	0,00	17.443,33
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	62	Total: 190.095,63	6.889,03	0,00	0,00	17.443,33

Empresa: 181 - NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CNPJ: 03.448.121/0014-03
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

Página: 2/2
Emissão: 30/01/2024
Horas: 10:16:39

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor			
Resumo Geral das bases de INSS										
		Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total		190,095,63	6.889,03	17.443,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.443,33

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000749 513203852404 510716240300 065948840778
Data do pagamento:	01/02/2024
Número do documento:	07162403006594884
Valor total:	7.451,32

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF IR 01 2023 NT

Data de débito:	01/02/2024
Data/hora da operação:	01/02/2024

Código da operação:	000030380
Chave de segurança:	0JSJUZ8KS3QLT1K1

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



IR - NT

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 07.16.24030.0659488-4
Observações Nº Recibo Declaração: 50000201153473		Pagar este documento até 20/02/2024
		Valor Total do Documento 7.451,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.451,32			7.451,32
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	7.451,32			7.451,32

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

Em: 01/02/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000074 9	51320385240 4	51071624030 0	06594884077 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
 Número: 07.16.24030.0659488-4
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 7.451,32



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
9	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	Mensal 12/23	4.323,42	431,18	189,59	1	0,00	15,00	370,40	185,00
9	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	Rescisão	510,22	38,26	0,00	0	0,00	22,50	651,73	40,07
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 12/23	3.221,50	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	43,61
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	Mensal 12/23	2.858,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	16,38
92	ANDRE AQUINO JASPER	Mensal 12/23	3.808,26	360,04	189,59	1	0,00	15,00	370,40	118,39
14	ANDRESSA TOMASI	Mensal 12/23	3.094,90	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	34,12
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEI	Mensal 12/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
15	ANGELA CADORIN VARGAS	Mensal 12/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
120	DANIELA ORSI	Mensal 12/23	2.858,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	16,38
76	DAYVANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 12/23	6.000,00	665,90	0,00	0	0,00	27,50	884,96	581,92
76	DAYVANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Férias	4.101,49	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	165,62
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	Mensal 12/23	5.537,24	0,00	0,00	0	528,00	27,50	884,96	492,58
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 12/23	3.094,90	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	34,12
28	FABIA SANTOS	Mensal 12/23	3.094,90	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	34,12
99	JANSEN RAINIERY SANTOS DA CUNHA	Mensal 12/23	5.355,89	575,73	0,00	0	0,00	27,50	884,96	429,58
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	Mensal 12/23	3.001,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,13
36	KARINA TOMASI	Mensal 12/23	3.001,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,13
38	LETICIA RODRIGUES CARDOSO	Mensal 12/23	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
56	LITIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 12/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 12/23	9.381,90	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.453,90
117	MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIV	Mensal 12/23	4.323,42	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	202,24
117	MARICLEI DE OLIVEIRA LUMERTZ DE LIV	Rescisão	2.296,00	185,46	0,00	0	0,00	27,50	884,96	340,98
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	Mensal 12/23	5.148,31	546,67	189,59	1	0,00	22,50	651,73	340,98
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Mensal 12/23	3.094,90	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	34,12
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	Mensal 12/23	3.485,65	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	73,25
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	Mensal 12/23	3.288,27	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	48,62
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	Mensal 12/23	5.537,24	601,12	379,18	2	0,00	22,50	651,73	373,58
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 12/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
50	RIVAEEL MEZEED	Mensal 12/23	5.355,89	575,73	0,00	0	0,00	27,50	884,96	429,58
52	SANTILY GOMES DA LUZ	Mensal 12/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	Mensal 12/23	3.001,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,13
77	SUZANA MIELO BRANCO	Mensal 12/23	4.823,55	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	314,77
77	SUZANA MIELO BRANCO	Férias	6.635,60	754,89	0,00	0	0,00	27,50	884,96	732,24
118	WONG KEN MING PAI	Mensal 12/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
	Total:		135.468,37	5.611,93	947,95	0	528,00	15,00	370,40	7.451,32

Empregados: 34 **Estagiários:** 0 **Contribuintes:** 0 **Total:** 135.468,37 **5.611,93** **947,95** **7.451,32**

Total Geral: **Empregados:** 30 **Estagiários:** 0 **Contribuintes:** 0 **Total:** 135.468,37 **5.611,93** **947,95** **7.451,32**

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento **Periodicidade** **Valores Acum. Comp. Ant.** **Valor a Recolher** **Valor a Compensar** **Valor a Pagar** **Valor a Acumular**

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Todos		12/2023	0,00	0,00			0,00	0,00		0,00
0561		Mensal 12/2023	0,00	42.649,95			0,00	42.649,95		0,00
0588		Mensal 12/2023	0,00	0,00			0,00	0,00		0,00
Totalizador				42.649,95			0,00	42.649,95		0,00

860000

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

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

Representação numérica do código de barras:
858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/02/2024
Competência: 01/2024

Valor recolhido: 15.549,58

Identificação da operação: FGTS 01 2024 NOVA TRENTO

Data / hora: 01/02/2024
Data de Débito: 01/02/2024

Código da operação: 00552992
Chave de segurança: LAT9X184LU0M0X40

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 30/01/2024 - 10:24:14

N. Trento

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 194.369,77	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.549,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.549,58
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/01/2024 - 10:24:14

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 01/02/24
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia 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 194.369,77	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.549,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.549,58
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000100

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 30/01/2024
HORA: 10:24:14
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

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

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QUITE TRABALHADORES	61
REMUNERAÇÃO	194.369,77
DEPÓSITO	15.549,58
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	15.549,58

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2024

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.

DATA: 30/01/2024
 HORA: 10:24:14
 PÁG: 0001/0009

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858000001557 495801792403 207685050807 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:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA		0,00				11/08/2022	01		04/01/2024 J	02235
						38,26			40,82	0,00
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS		182,09				18/05/2023	01		31/01/2024 J	03222
						790,02			551,83	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 10:24:14
PÁG : 0002/0009

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

858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
2.296,00	318,89	BASE CÁL PREV SOCIAL	01/11/2023	01		18/01/2024 I1	02235
			212,37			0,00	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
 HORA: 10:24:14
 PÁG: 0004/0009

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

858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMPT: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO JAM

EMPRESA	COMPT	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO
DIANE CRISTINE SCHNEIDER		0,00				01	05	04221
1.782,40		142,23						0,00
DINAMAR DE SOUZA FRONER		0,00				01	05	02235
5.315,36		0,00						0,00
EDELA WATHIER DA LUZ		0,00				01		05132
3.115,46		282,85						0,00
ELIANA RAISER		0,00				01		04221
2.685,99		231,31						0,00
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO		0,00				01		03222
2.988,55		267,62						0,00
EVELYN SENA DE BRITO		0,00				01		03222
2.185,11		178,47						0,00
FABIA SANTOS		0,00				01		03222
2.988,56		267,62						0,00
GABRIEL NICHELLATTI		0,00				01		05211
1.932,40		155,73						0,00
GABRIELA NASCIMENTO GOMES		0,00				01		03222
2.185,10		178,47						0,00
GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS		0,00				01		05143
2.191,63		179,06						0,00
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO		0,00				01		03222
2.469,33		205,31						0,00
JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA		0,00				01		02235
5.489,14		604,65						0,00
JESSICA RIBEIRO PACHE		0,00				01		03222
3.077,60		278,31						0,00
JOSIANE FERREIRA DA COSTA		0,00				01		05163
1.962,40		158,43						0,00
JOZIANE LACERDA		0,00				01		03222
2.185,11		178,47						0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 30/01/2024
HORA: 10:24:14
PÁG: 0005/0009

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

858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAP	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE
RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE
RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE
RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE
RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE	RECORRENTE
JULIANA LEMOS DE AVILA								05/08/2023	01				03222
2.185,11		0,00						178,47				174,81	0,00
JULIO BARRETO JUNIOR								18/08/2022	01				03222
2.469,33		0,00						205,31				197,54	0,00
KARINA TOMASI								01/08/2022	01				03222
3.077,60		0,00						278,31				246,21	0,00
LETICIA ROQUE CARDOSO								17/08/2022	01				04131
3.000,00		0,00						268,99				240,01	0,00
LILLIANE DOS SANTOS								08/08/2023	01				04221
2.214,23		0,00						181,10				177,13	0,00
LILLIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA								01/11/2022	01				01231
3.500,00		0,00						328,99				280,01	0,00
LORENA REINERT								10/01/2024	01				05163
1.233,68		0,00						92,85				98,69	0,00
LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS								10/11/2023	01				05143
1.962,40		0,00						158,43				157,00	0,00
LUCIANE DE LIMA DE MORAES								05/08/2022	01				03241
2.762,40		0,00						240,48				221,00	0,00
LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA								17/03/2023	01				02235
9.359,69		0,00						828,38				748,78	0,00
MARCOS PAULO MARCOLLA								01/08/2022	01				05211
2.183,75		0,00						178,35				174,71	0,00
MARIA BARAUNA								01/08/2022	01				05132
2.014,23		0,00						163,10				161,14	0,00
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO								02/08/2022	01				01421
5.272,75		0,00						574,36				421,83	0,00
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES								12/04/2023	01				03222
2.469,33		0,00						205,31				197,54	0,00
NEUSA ANTUNES								24/02/2023	01				05143
2.656,62		0,00						227,79				212,53	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
 HORA: 10:24:14
 PAG: 0006/0009

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

85800001557 495801792403 207685050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMF: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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
NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI 2.894,88	0,00				13/09/2022	01			05211 0,00
NOEZI PEREIRA 2.185,11	0,00				256,38			231,60	03222 0,00
PAMELA DE JESUS MACHADO 2.469,33	0,00				19/08/2022	01		174,80	03222 0,00
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA 2.988,56	0,00				10/11/2023	01		197,54	03222 0,00
POLYANNA APARECIDA GERONIMO 3.983,69	0,00				205,31			239,09	03222 0,00
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO 5.074,24	0,00				06/10/2022	01		318,69	02235 0,00
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA 3.500,00	0,00				267,62			405,93	01231 0,00
RIVRAEL MEZECCO 5.489,14	0,00				07/03/2023	01		280,00	02235 0,00
SAMILY GOMES DA LUZ 4.324,39	0,00				393,89			439,14	02235 0,00
SAYONARA MACHADO 2.185,11	0,00				01/08/2022	01		345,96	03222 0,00
SILMERA ZANDROSKI FELIPE 3.077,60	0,00				14/06/2023	01		174,80	03222 0,00
SUZANA MELO BRANCO 5.850,39	0,00				24/08/2022	01		246,20	03513 0,00
THEIAGO ILUAR GROT JANUARIO 1.982,40	0,00				604,65			468,04	04221 0,00
WONG KEN MING FAI 5.309,64	0,00				441,59			158,59	02235 0,00
					178,47			424,77	

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 500,98 17.870,95 15.549,58 0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 10:24:14
PÁG: 0007/0009

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

858000001557 495801792403 207685050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: LyX9oRJCxsg0000-2
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 N° DE CONTROLE: ARXhWLy0m7E0000-3
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 BAIRRO: KOBRA SOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
CNAE: 8660700

CAT	QUANT	REMUNERACAO SEM 13°	REMUNERACAO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	62	194.187,68	182,09	196.483,68	500,98
TOTALS:	62	194.187,68	182,09	196.483,68	500,98

DATA: 30/01/2024
HORA: 10:24:14
PAG: 0008/0009

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

85800001557 495801792403 207685050807 344812100140

Nº ARQUIVO: LyX9oRJCXcqt0000-2
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: ARXhWLy0m7E0000-3
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMF: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

194.187,68
182,09

QUANTIDADE TRABALHADORES

61

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

DEPÓSITO FGTS
15.549,58

ENCARGOS FGTS
0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
15.549,58

DATA: 30/01/2024
 HORA: 10:24:14
 PAG: 0009/0009

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: LyX9oRJCxq0000-2
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: ARXhWLy0m7E0000-3
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

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

CNAE PREPONDERANTE: 8660700
 CNAE: 8660700

BAIRRO: KOBRASOL
 TELEFONE: 0048 3034 4555

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
 UF: SC CEP: 86102-280

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 17.870.95 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 17.870.95
 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 RJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	2	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

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2024 às 14:05:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: NURREVI NPV2	CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12
Conta Origem: 3078/003/00003846-4	

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: MARCOS PAULO MARCOLLA	Valor: R\$ 2.008,40
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/02/2024	Código da Operação: 00109443
Data da Operação: 01/02/2024	Chave de Segurança: E0SATZ79G70TJ8S0

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA-
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

521130
 Admissão: 01/08/2022

41 MARCOS PAULO MARCOLLA
 AUXILIAR DE FARMACIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.650,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,54	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	210,81	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,35

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito em: 01/02/24

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

Salário Base	1.650,00	Sal. Contr. INSS	2.183,75	FGTS de Mês	174,70	Base Calc. IRRF	1.655,75	Folha IRRF	0,00
Total de Vencimentos	2.183,75		Valor Líquido	2.008,40		Total de Descontos	175,35		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 01/02/24

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito em: 01/02/24

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

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2024 às 14:05:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: NURREVI NPV2	CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12
Conta Origem: 3078/003/00003846-4	

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: MARIA BARAUNA	Valor: R\$ 1.854,13
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/02/2024	Código da Operação: 00109494
Data da Operação: 01/02/2024	Chave de Segurança: NLJ4PGJ1QJW628S8

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	194,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,95		160,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.014,23	160,10
			Valor Líquido ↑	1.854,13
Salário Base		FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	Sal. Contr. INSS	161,13	1.486,23	0,00
2.014,23	Base Calc. FGTS			
	2.014,23			

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário Maria Barauna
 Data 01/02/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2024 às 14:05:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: RENAN ISRAEL SCHMIDT DA S

Valor: R\$ 3.105,79

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/02/2024

Código da Operação: 00109554

Data da Operação: 01/02/2024

Chave de Segurança: X4GFQYQSCZ8RNZJ9

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000115

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2024

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA
GERENTE FINANCEIRO

CBO: 123115
Departamento: 1
Filial: 1
Admissao: 14/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	9,11		318,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.500,00	394,21
			Valor Líquido	3.105,79
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			3.500,00	2.972,00
			Saldo Base	Faixa IRRF
			3.500,00	15,00
			F.G.T.S do Mês	
			280,00	

DECLARACAO DE RECEBIMENTO
 CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/04/24
 Assinatura: _____
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 02/04/24
 Assinatura do Funcionario: _____

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2024 às 14:05:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: NURREVI NPV2	CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12
Conta Origem: 3078/003/00003846-4	

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: FAMILY GOMES DA LUZ	Valor: R\$ 3.697,70
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/02/2024	Código da Operação: 00109629
Data da Operação: 01/02/2024	Chave de Segurança: V75RSJ2EJQ7AVCCL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionário: FAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO
 CBO: 223505
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	417,45	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,81		424,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,46

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Karluccia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Sal. Contrib. INSS	4.324,39	FGTS do Mês	345,95
		Base Calc. FGTS	4.324,39	Base Calc. IRRF	3.796,39
				Valor Líquido	3.697,70
				Total de Descontos	626,69
					Folha IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 9/2/23

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA



Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Conta destino:	[REDACTED]
Nome destinatário:	CONFIANCE SERV CONT LTDA SS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.000,00
Data de débito:	01/02/2024
Data/hora da operação:	01/02/2024 12:10:17
Código da operação:	011210
Chave de segurança:	11405QJ0Z0PWHSFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1101, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0102 2409 5350 3801 2652 7102 0240 2738 0263 	Número do RPS	Número da Nota
	4093-RPS	1101
	Data da Emissão da Nota	01/02/2024 09:53
	Data do Fato Gerador	01/02/2024
Código de Verificação		8327010224095350380126527102024027380263

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TC 02/2023 - parcela 10/12 - NOVA TRENTO - Referente janeiro de 2023

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


Autenticidade

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: JENNIFER WENDY BAULER

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 740,79

Data de débito: 01/02/2024

Data/hora da operação: 01/02/2024 12:13:51

Código da operação: 011213

Chave de segurança: FR6X4T67VNWR7FQU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

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

CUMPRIMENTO DE SENTENÇA Nº 5036194-12.2021.8.24.0008/SC

OFÍCIO Nº 310047983217

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

AUTOR : CLARA RAFAELLA BAULER MAGALHAES

RÉU : NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES

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

1. Dados do Funcionário/Devedor de Alimentos: **NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES**, [REDACTED]
2. Dados do Beneficiário de Alimentos: Clara Rafaela Bauler Magalhães, nascida em 22/10/2015, CPF [REDACTED] Parentesco: Filho(a) da parte alimentante.

3. Dados bancários: Nome: JENNIFER WENDY BAULER - CPF [REDACTED]
Dados bancários: Caixa Econômica Federal, conta [REDACTED], agência: [REDACTED] de titularidade de Jennifer Wendy Bauler Magalhães - CPF [REDACTED]

4. DECISÃO/ACORDO:

Fica convencionado que o credente Neri José Alexandre Magalhães pagará a título de pensão alimentícia em favor da menor, CLARA RAFAELLA BAULER MAGALHÃES, a quantia correspondente a 20% (vinte por cento) dos seus rendimentos, deduzidos para o cálculo apenas os descontos obrigatórios (INSS e IR, se houver), a pensão incidirá sobre todos os rendimentos inclusive férias, 13º salário, horas extras, etc., não incidindo sobre verbas de caráter indenizatório em caso de rescisão contratual, a exemplo do FGTS e da multa respectiva, hoje o valor aproximado de R\$ 426,73 (quatrocentos e vinte e seis reais e vinte e três centavos) por mês, sempre até o 10º dia.

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

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

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

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

Documento eletrônico assinado por **EDSON MARCOS DE MENDONÇA**, Juiz de Direito, em 28/8/2023, às 15:57:39, na forma do artigo 1º, inciso III, da Lei 11.419, de 2006. A conferência da autenticidade do documento está disponível no endereço eletrônico https://eproc1g.tjsc.jus.br/eproc/externo_controlador.php?acao=consulta_autenticidade_documentos, mediante o preenchimento do código verificador 310047983217v5 e do código CRC 61271414.

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 82 Nome do Funcionário NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 12/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,84		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,38		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,14		201,05	
230	PENSAO ALIMENTICIA	493,86		493,86	
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	246,93		246,93	
			740,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.469,33	941,84	
			Valor Líquido →	1.527,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.469,33	2.469,33	197,54	1.148,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 82 Nome do Funcionário NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 12/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,84		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,38		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,14		201,05	
230	PENSAO ALIMENTICIA	493,86		493,86	
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	246,93		246,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.469,33	941,84	
			Valor Líquido →	1.527,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	2.469,33	2.469,33	197,54	1.148,31	0,00

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

Em: 01/02/24

Assinatura

Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020112348ffa2b1d361
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 12:14:40
Valor Original: R\$ 2.036,13 **Valor Atualizado:** R\$ 2.036,13

Origem

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

Destino

Nome: LILIANE DOS SANTOS
CPF: XXX.300.599-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26134822533
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000124

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS Mensalista
 P.J: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionario: LILLIANE DOS SANTOS
 Cargo: RECEPCIONISTA
 Admissao: 08/08/2023
 Departamento: 1
 Filial: 1
 CBO: 422105

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	194,44	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,04		178,10

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas.

Total de Vencimentos	2.214,23
Total de Descontos	178,10
Valor Liquido	2.036,13

Salário Base	1.500,00	Sal. Contr. INSS	2.214,23	FGTS do Mês	177,13	Base Calc. IRRF	1.656,95	Faixa IRRF	0,00
			2.214,23						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Katiucia dos Santos*
 Data: 12/02/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020112361bce376fca0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 12:15:57
Valor Original: R\$ 4.349,09 **Valor Atualizado:** R\$ 4.349,09

Origem

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

Destino

Nome: MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO
CPF: XXX.506.504-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26134892350
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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


000126

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código 43 Nome do Funcionário MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO
 Gerente Administrativo Financeiro
 CBO 142105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.000,00	
227	REEMBOLSO DE DESPESAS	272,75	272,75	557,00
998	I.N.S.S.	10,56		366,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em: 01/02/24  Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas</p> </div>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.272,75	923,66
			Valor Líquido	4.349,09
			↑	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Fórmula IRPF
5.000,00	5.272,75	5.272,75	4.526,16	22,50
		F.G.T.S do Mês		
		421,82		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 8/2/24

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011235cdcb8026f59
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 12:15:24
Valor Original: R\$ 7.011,82 **Valor Atualizado:** R\$ 7.011,82

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26134853874
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000128

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2024

CPF: 03.448.121/0014-03
Nome do Funcionário: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA ENFERMEIRO RI
Admissão: 17/03/2023

Código: 75
Departamento: 1
Filial: 1

CRB: 223505
Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
Data: 17/03/2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	8.000,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	173,76	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	903,53	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N.S.S.	9,71		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.439,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.359,69	2.347,87
			Valor Líquido	7.011,82

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	8.000,00	Sal. Contr. INSS	7.786,02	Base Calc. FGTS	9.359,69	FGTS do Mês	748,77	Base Calc. IRRF	8.450,84	Faixa IRRF	27,50
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	-------

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240201123736f40698d8d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:10:56
Valor Original: R\$ 1.527,49 **Valor Atualizado:** R\$ 1.527,49

Origem

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

Destino

Nome: Neri José Alexandre Magalhães
CPF: XXX.400.469-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26137568098
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000130

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 NPJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,38	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,14		201,05
230	PENSAO ALIMENTICIA	493,86		493,86
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	246,93		246,93

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Katijucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de serviços

Salário Base	1.902,71	Base Calc. FGTS	2.469,33	FGTS do Mês	197,54
		Sal. Contr. INSS	2.469,33	Base Calc. IRRF	1.148,31
				Total de Vencimentos	2.469,33
				Valor Líquido	1.527,49
				Total de Descontos	941,84
				Valor Líquido	1.527,49
				Base Calc. IRRF	0,00
				Total de Descontos	941,84

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

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011239be3f2f2d208
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/02/2024 às 13:11:29
Valor Original: R\$ 2.438,71 Valor Atualizado: R\$ 2.438,71

Origem

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

Destino

Nome: NEUSA ANTUNES
CPF: XXX.952.709-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26137597775
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionário: NEUSA ANTUNES
 CBO: 514320
 Departamento: I
 Admissão: 24/02/2023
 Filial: I

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,66	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	145,31	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,20		217,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.656,62	217,91
			Valor Líquido	2.438,71

Salário Base	1.480,00	Base Calc. FGTS	2.656,62	Base Calc. IRRF	2.128,62	Base IRRF	7,50
Sal. Contr. INSS	2.656,62	FGTS do Mês	212,52				

CERTIFICO que o material
 serviço constante
 deste documento foi recebido
 e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Katuza dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020112410a1c2fef67d
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/02/2024 às 13:12:09
Valor Original: R\$ 2.629,56 Valor Atualizado: R\$ 2.629,56

Origem

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

Destino

Nome: Neusa Regina Costa Andregtoni
CPF: XXX.573.539-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 26137627386
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000134

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 44 Nome do Funcionario NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI
 CBO 521130 Departamento I Filial I
 Admissão: 13/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,68	
150	HORAS EXTRAS	12:00	158,11	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	162,00	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13	
998	I.N.S.S.	8,50		246,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,12

CERTIFICO que o material recebido deste documento foi recebido e aceito
 Em: 10/02/24
 Assinatura
 Nome: Katijuda dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.650,00	Sal. Contr. INSS	2.894,88	FGTS do Mês	231,59	Base Calc. FGTS	2.894,88	Base Calc. IRRF	2.366,88	Faixa IRRF	7,50
Total de Vencimentos		2.894,88		Total de Descontos		265,32		Valor Líquido		2.629,56	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario
 Data 09/03/24

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011241181549fe4d7
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/02/2024 às 13:13:05
Valor Original: R\$ 2.009,64 Valor Atualizado: R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137662192
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000136

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.185,11	Base Calc. FGTS	2.185,11	FGTS do Mês	174,80	Base Calc. IRRF	1.657,11	Faixa IRRF	0,00
								Total de Vencimentos	2.185,11	Total de Descontos	175,47
								Valor Líquido	2.009,64		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Noezi Pereira

Data
 1/1

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240201124488a650fa510
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:15:17
Valor Original: R\$ 4.259,45 **Valor Atualizado:** R\$ 4.259,45

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137766751
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000138

IUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 NÚCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 NPJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	96,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,43		529,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,59

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Raulucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Sal. Contr. INSS	5.074,24	Base Calc. FGTS	5.074,24	FGTS do Mês	405,93	Base Calc. RRF	4.165,86	Faixa RRF	22,50
Total de Vencimentos		5.074,24		Total de Descontos		814,79		Valor Líquido		4.259,45	

Declaro ter recebido a importância liquidada e inscrita neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 08/01/2024

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011242a6f81c6ffd0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:16:57
Valor Original: R\$ 2.704,98 **Valor Atualizado:** R\$ 2.704,98

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137848713
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000140

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionario: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA
 Cargo: 322205
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissao: 06/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	73,46	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,59	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,61		257,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,14

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Norma Kattucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	2.988,56	Total de Descontos	283,58
Valor Líquido	2.704,98	Base Calc. IRRF	2.460,56
		Base Calc. FGTS	2.988,56
		FGTS do Mês	239,08
Salário Base	1.902,71	Sal. Cntc. INSS	2.988,56
		Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: Patricia Souza
 Data: 08/02/24

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011242bab22427c5f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:16:28
Valor Original: R\$ 2.268,28 **Valor Atualizado:** R\$ 2.268,28

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137829536
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000142

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,38	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,14		201,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.469,33	201,05
			Valor Líquido	2.268,28
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.941,33	0,00
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.469,33	197,54
			Salário Base	
			1.902,71	

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Pamela de J. Machado
 Data: 12/02/24

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011243c4a8451ab58
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:17:29
Valor Original: R\$ 3.458,88 **Valor Atualizado:** R\$ 3.458,88

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137863782
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000144

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	233,96	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
150	HORAS EXTRAS	9:00	134,09	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,59	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	32:15	753,08	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.			376,86
999	IMPOSTO DE RENDA			147,95

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	3.983,69	Base Calc. FGTS	3.983,69	FGTS do Mês	318,69	Base Calc. IRRF	3.455,69	Faixa IRRF	15,00
Total de Vencimentos		Total de Descontos		Vencimento Líquido		Total de Descontos		Vencimento Líquido		Total de Descontos	
3.983,69		524,81		3.458,88		3.458,88		3.458,88		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 01/02/2024

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011245c474358b9ee
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:18:02
Valor Original: R\$ 4.438,80 **Valor Atualizado:** R\$ 4.438,80

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
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: 26137883220
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000146

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	163,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,70		587,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,05

material constante
 CERTIFICO que o serviço recebido e aceito
 deste documento foi prestado
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.489,14	1.050,34	
Valor Líquido	4.438,80	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
3.544,26	5.489,14	5.489,14
	Base Calc. IRRF	FGTS do Mês
	4.901,85	439,13
	Faixa IRRF	
	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: / /
 Assinatura do Funcionário: *Rivael Mezecco*
 CPF: 000.016.703

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240201124666e11ea3836
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/02/2024 às 13:19:01
Valor Original: R\$ 2.009,64 Valor Atualizado: R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137946057
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000148

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Nome do Funcionário: SAYONARA MACHADO
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Admissão: 20/12/2023
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,03		175,47

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.185,11	Base Calc. FGTS	2.185,11	FGTS do Mês	174,80	Base Calc. IRRF	1.657,11	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.185,11		Valor Líquido		2.009,64		Total de Descontos		175,47	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: SAYONARA MACHADO
 Data: 01/02/24

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240201124688f33bfc89d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:19:53
Valor Original: R\$ 2.776,65 **Valor Atualizado:** R\$ 2.776,65

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26137998070
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000150

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,82	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,71		268,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,82

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	3.077,60	Total de Descontos	300,95
Salário Base	1.902,71	Valor Líquido	2.776,65
Sal. Contr. INSS	3.077,60	Base Calc. PRRF	2.549,60
Base Calc. FGTS	3.077,60	FGTS do Mês	246,20
		Faixa IRRF	7,50

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

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240201124794b1b0b51f7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:23:27
Valor Original: R\$ 1.825,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.825,17

Origem

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

Destino

Nome: THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO
CPF: XXX.733.619-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26138156444
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000152

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionario: THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO RECEPTIONISTA
 Departamento: 1
 Filial: 1
 CBO: 422105
 Admissão: 23/09/2022

Folha Mensal
 Janeiro de 2024
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *Thiago Grott*
 Data: 14/01/24

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,93		157,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.982,40	157,23
			Valor Líquido	1.825,17
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			1.982,40	1.454,40
			Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês
			1.982,40	158,59
			Salário Base	Faixa IRRF
			1.500,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/01/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402011413c3f3ee1c852
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:24:00
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 30

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26138146601
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000154

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 30, emitida por ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA - CPF/CNPJ 51.071.805/0001-67

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0102 2411 0245 6805 1071 8052 0240 2738 9192 	Número do RPS	Número da Nota 30
	Data da Emissão da Nota 01/02/2024 11:02	
	Data do Fato Gerador 01/02/2024	
	Código de Verificação 8327010224110245680510718052024027389192	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

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

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

Endereço: VEREADOR WALTER BORGES Número: 228 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-030 Celular: (41) 99506-5615

Complemento: APTO 503 - BLOCO B

Município: São José UF: Santa Catarina

E-mail: confiancedp@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

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

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

Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-280

Complemento:

Município: São José UF: SC País: Brasil

E-mail: RH@NURREVI.ORG Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
1714 - Advocacia.

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


OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: TC 02/2023 - parcela 10/12 - NOVA TRENTO - Referente Janeiro de 2024


Autenticidade

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

Em: 01/02/24


 Assinatura

Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240201124806ce8d50dff
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:24:55
Valor Original: R\$ 4.326,88 **Valor Atualizado:** R\$ 4.326,88

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26138210008
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000156

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	239,19	
150	HORAS EXTRAS	15:00	391,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	417,45	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	434,98	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,59		562,16
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		420,60
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.309,64	982,76
			Valor Líquido	4.326,88

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/02/24
 Assinatura
 Nome: Katilúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base: 3.544,26
 Sal. Contr. INSS: 5.309,64
 Base Calc. FGTS: 5.309,64
 FGTS do Mês: 424,77
 Base Calc. IRRF: 4.747,48
 Folha IRRF: 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Wong Ken Ming Pai*
 Data: 01/02/24

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020112599e930e3c5bf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/02/2024 às 13:24:27
Valor Original: R\$ 1.880,23 **Valor Atualizado:** R\$ 1.880,23

Origem

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

Destino

Nome: SUZANA MELO BRANCO
CPF: XXX.991.909-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 26138199936
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000158

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 77 Nome do Funcionário SUZANA MELO BRANCO
 GERENTE DE CONVENIOS

CGO 351305 Departamento 1
 Admissão: 22/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95:20	2.090,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,04
998	I.N.S.S.	7,99		166,93

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 22/02/24
 Assinatura
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos		Total de Descontos
2.090,20		209,97
Valor Líquido	↑	1.880,23

Salário Base 4.823,55 Sal. Contr. INSS 5.850,39 Base Calc. FGTS 5.850,39 FGTS do Mês 468,03
 Base Calc. IRRF 1.562,20 Faixa IRRF 0,00

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

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

Data 22/02/24

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12
Nome:	NURREVI NPV2
Conta de débito:	3078 003 00003846-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00003.126067 09471.561036 8 96270000012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI
Nome/Razão Social:	GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI
CPF/CNPJ:	07.134.355/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACUO DE VIDAS E REABILI
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	15/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boletão:	120,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00
Identificação do Pagamento:	NF 294

Data/hora da operação:	08/02/2024 15:26:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039096140
Chave de segurança:	C4V0LL1J84U44QJN

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

000160



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156
Data do Documento 05/02/2024	Nº do Documento 0294	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 05/02/2024		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100003-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$120,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERAÇÃO DE VIDAS E REABILI - 03448121001403 NOVA TRENTO SC 88270000 RUA FLORIANO PEIXOTO -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00003.126067 09471.561036 8 96270000012000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156
Data do Documento 05/02/2024	Nº do Documento 0294	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 05/02/2024		Nosso Número 24/100003-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$120,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERAÇÃO DE VIDAS E REABILI - 03448121001403 NOVA TRENTO SC 88270000 RUA FLORIANO PEIXOTO -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

000161



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

Número da
NFS-e
294

Data e Hora da Emissão	05/02/2024 10:50:05	Competência	Fevereiro/2024	Código de Verificação	SEBCKAR7E
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE VIDAS				
Nome Fantasia	NURREVI				
CPF/CNPJ	03.448.121/0014-03	Inscrição Municipal		Município	Nova Trento
Endereço	RUA FLORIANO PEIXOTO, 151, CENTRO				
Cep	88270-000	Telefone		Email	
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
01.07	ALUGUEL DE IMPRESSORA	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x2,01	2,41

Código do serviço

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

Tributos Federais

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

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
105/03/2024 A prazo	120,00				
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	120,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	120,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	2,41
(=) Valor Líquido R\$	120,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

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

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

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

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

Em: 08/02/24

Assinatura

Nome: Kaluécia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas



Verificar autenticidade

000162

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12
Nome:	NURREVI NPV2
Conta de débito:	3078 003 00003846-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	13691.10109 00126.885623 40003.245715 4 96370000155550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Nome/Razão Social:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	13.507.065/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	25/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.555,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.555,50
Valor Pago (R\$):	1.555,50
Identificação do Pagamento:	CLASS SAUDE NF 54535

Data/hora da operação:	08/02/2024 15:28:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039097234
Chave de segurança:	7T6Y1L6P5MFCLNLU

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

000163



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

SALUTARMED - CENTRO

Recibo do Pagador



136-8 | 13691.10109 00126.885623 40003.245715 4 96370000155550

Beneficiário CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70 - 13.507.065/0001-70 Rua Jerônimo Coelho, 170 Salas 901/902 - CEP: 88010-030 - Centro - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2400032457-1
Número do documento 54535	CPF/CNPJ 13.507.065/0001-70	Vencimento 25/02/2024	Valor documento 1.555,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS - 03.448.121/0014-03 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 SALA 2 - KOBRA SOL São José - SC - CEP: 88102-280					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo Autenticação mecânica
 Ordem de Serviço 35240 / Nota Fiscal 54535. Refere-se ao documento RPS 35124.

Corte na linha pontilhada



136-8 | 13691.10109 00126.885623 40003.245715 4 96370000155550

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 25/02/2024		
Beneficiário CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70 - 13.507.065/0001-70 Rua Jerônimo Coelho, 170 Salas 901/902 - CEP: 88010-030 - Centro - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000126885-6		
Data do documento 06/02/2024	Nº documento 54535	Espécie doc. DS	Acerte N	Data processamento 06/02/2024
Nosso número 2400032457-1				
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor
(=) Valor documento 1.555,50				
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, receber até 20 dias após o vencimento. - Após o vencimento, cobrar 2% de multa e 1% de Juros - O atraso no boleto causará bloqueio do seu atendimento		(-) Desconto / Abatimentos		
		(-) Outras deduções		
		(+) Mora / Multa		
		(+) Outros acréscimos		
		(=) Valor cobrado		
Pagador NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS - 03.448.121/0014-03 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 SALA 2 - KOBRA SOL São José - SC - CEP: 88102-280				
Sacador / Avalista				
Cód. baixa				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000164

CLASS SAUDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 54535
Autorização: 320012
Emissão: 06/02/2024
Código de Verificação: A87E-3AE6-F934-AA48



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

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DO PROGRAMA OCUPACIONAL DO MES	1	0,00	R\$ 18,30	85.00	R\$ 1.555,50

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

Em: 08/02/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Cálculo do imposto				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 1.555,50

Dados adicionais
NTCNPJ: 03.448.121/0014-03Nucleo de Recuperacao e Reabilitacao de Vidas,R, Floriano Peixoto, 151 - Centro, Nova Trento - SC, 88270-000TC 02/2023 (Janeiro/2024)Ref. Fev/2024 - Vencdo. 25/02/2024 - - -

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/rotas/eletronica . EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: A87E3AE6F934AA48 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4581490
--	---

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12
Nome:	NURREVI NPV2
Conta de débito:	3078 003 00003846-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01339.569301 00731.600011 2 96270000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
Nome/Razão Social:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF/CNPJ:	30.656.530/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	15/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00
Identificação do Pagamento:	NF 1347

Data/hora da operação:	08/02/2024 15:27:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039097907
Chave de segurança:	JUWZ5GPRKMQRMON

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

000166

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: **75691.30698 01339.569301 00731.600011 2 96270000035000**
 Número: **7316**
 Valor: **R\$ 350,00**

Recibo do Pagador

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



756-0

75691.30698 01339.569301 00731.600011 2 96270000035000

Beneficiário			
HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53			
Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC			
Vencimento	Agência/Código do beneficiário	Número do documento	Nosso número
15/02/2024	3069-4 / 339569-3	7316	0007316-0
Valor do documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
R\$ 350,00			
Pagador			
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30698 01339.569301 00731.600011 2 96270000035000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					15/02/2024	
Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53					Agência/Código beneficiário	
Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC					3069-4 / 339569-3	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/02/2024	7316	DMI	N	06/02/2024	0007316-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	1	R\$	5/999		R\$ 350,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos)	
Multa por atraso de: R\$ 7,00					(-) Outras deduções	
Mora por dia de atraso de: R\$ 0,11					(+) Mora / Multa	
Não conceder descontos					(+) Outros acréscimos	
Boleto referente a NFS-e de nº 1347					(=) Valor cobrado	
Pagador						
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03						
RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO						
88270-000 - Nova Trento - SC						
					Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000157



PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 1347 Série 1, emitido em 01/02/2024

Número da nota
1347

Data e Hora da Emissão
01/02/2024 10:29

Código de Verificação
E53AA5A7C5853281

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS**
CNPJ: **03.448.121/0014-03**
Endereço: **RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO**
Município: **Nova Trento UF: SC** E-mail: **saude@nurrevi.org**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Venda de serviços nº 1985 - assinatura nº 98 (5/999) - TC 06/2023 parcela (janeiro/2024)

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / ASSISTENCIA TECNICA

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

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

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 (0,0000 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1347 emitida em 01/02/2024 às 10:29

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

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

CERTIFICO que o material constante
serviço
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 08/02/24
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000168

26/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402081348e57a0229abc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/02/2024 às 15:27:25
Valor Original: R\$ 7.957,28 **Valor Atualizado:** R\$ 7.957,28
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 26437769026
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000169

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome 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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.902,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 33:00 horas a 50%	R\$ 491,65	56.2 Horas Extras 127:15 horas a 100%	R\$ 3.308,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 730,74	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 1/12 avos	R\$ 182,09
64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.938,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. !! a !!	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 646,32	69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.483,07

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\$ 759,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,65
114.1 IRRF	R\$ 753,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.525,79
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.957,28

000170

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome PAULO ALEXANDRO DE FREITAS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/01/2024	26 Data de Afastamento 31/01/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.957,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

Maximiliano Cardoso
GER. ADM. FINANCEIRO

150 Assinatura do Representante Legal do Empregador
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
ROBERTO RAMOS DA SILVA
PRESIDENTE

Paulo A. de Freitas

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Em: 08/01/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000171

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

26/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020913232863956ec71
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/02/2024 às 13:32:49
Valor Original: R\$ 49.002,62 **Valor Atualizado:** R\$ 49.002,62
Detalhes: Aplicacao Nova Trento

Origem

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

Destino

Nome: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
CNPJ: 03448121000199
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 26477857135
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000172