



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

11ª PARCELA

FEVEREIRO/2024

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

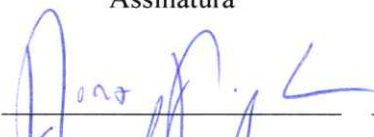


Exercício de 2024

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: [REDACTED]
Nota Empenho Número: 229/2024 Data: 28/02/2024 Valor: 269.870,33
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção do Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, FIRMADO ENTRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DESTINADO À GESTÃO DE PESSOAL COM O FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTI DISCIPLINAR ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NO ÂMBITO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023, REFERENTE A 11ª 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		[REDACTED]
GUILHERME ADILSON DE JESUS	Tesoureiro		[REDACTED]
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Secretária Executiva		[REDACTED]

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 11ª 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, 10 de abril de 2024.

Conselho Fiscal:



José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br SERGIO SILVEIRA DA SILVA
Data: 10/04/2024 17:07:20-0300
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente

gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 10/04/2024 17:26:24-0300
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

000002

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 11ª 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:** 28/02/2024**Valor:** 269.870,33**Projeto/Atividade:** 2.028 Manutenção Hospital**Item:** 3.3.50.00.00.00.00.00 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 11ª PARCELA.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
000001	28/02/2024	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 11/12. (EMPENHO 229/2024).	R\$ 269.870,33	
050732	01/03/2024	DARF INSS - 02/2024		R\$ 16.551,00
051021	01/03/2024	DARF IRRF - 02/2024		R\$ 6.494,82
575583	01/03/2024	FGTS Rescisório.(Lorena Reinert)		R\$ 131,59
575702	01/03/2024	FGTS - colaboradores 02/2024.		R\$ 14.944,31
108515	01/03/2024	Amabile Romana Andregghetoni - Recepcionista - 02/2024.		R\$ 2.292,64
108575	01/03/2024	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 02/2024.		R\$ 2.268,20
108610	01/03/2024	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 02/2024.		R\$ 3.360,81
108699	01/03/2024	Andresa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
108757	01/03/2024	Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 02/2024.		R\$ 3.360,81
108786	01/03/2024	Aparecida Montibeller Vinotti - Serviços Gerais - 02/2024.		R\$ 1.806,97
108819	01/03/2024	Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 02/2024.		R\$ 2.293,88
108866	01/03/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 02/2024.		R\$ 4.696,19
010898	01/03/2024	Edela Wathier da Luz - Cozinheira - 02/2024.		R\$ 2.488,46
108947	01/03/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,63
108978	01/03/2024	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
109037	01/03/2024	Marcos Paulo Marcolla - Auxiliar de farmacia - 02/2024.		R\$ 1.779,67
110382	01/03/2024	Maria Barauna - Cozinheira - 02/2024.		R\$ 1.643,17
110980	01/03/2024	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 02/2024.		R\$ 3.122,35
111034	01/03/2024	Samilly Gomes da Luz - Enfermeira - 02/2024.		R\$ 3.360,81
139062	01/03/2024	Eloine Pareja Sociedade Individual de Advocacia - NF 36 comp. 02/2024		R\$ 4.500,00
011603	01/03/2024	Jennifer Wendy Bauler - Pensão alimentícia - Neri José Alexandra Magalhães - 02/2024.		R\$ 655,53
011605	01/03/2024	Confiance Serviços Contabeis LTDA - NF 1170 - comp.02/2024.		R\$ 4.000,00
011605	01/03/2024	Ana Caludia Silvestrin- Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,64
011606	01/03/2024	Aline Camila de Lima - Copeira - 02/2024.		R\$ 2.808,92

000003

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
011607	01/03/2024	Rescisão Contratual - Lorena Reinert.		R\$ 1.717,37
011609	01/03/2024	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
011610	01/03/2024	Adriana de Oliveira - Assessor Administrativo - 02/2024.		R\$ 2.841,37
011610	01/03/2024	Alessandra Aparecida Perreira - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,64
011611	01/03/2024	Andressa da Silva Albuquerque Feltosa - Fisioterapeuta - 02/2024.		R\$ 3.360,81
111811	01/03/2024	Ara Maria Cuco - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.537,90
011612	01/03/2024	Dayany Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 02/2024.		R\$ 2.573,89
011612	01/03/2024	Daniela Orsi - Assessor Administrativo - 02/2024.		R\$ 2.841,37
011613	01/03/2024	Eliane Vieira Barbosa - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,48
011613	01/03/2024	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 02/2024.		R\$ 1.643,17
011614	01/03/2024	Gabriel Nicheletti - Auxiliar de farmacia - 02/2024.		R\$ 1.779,67
011614	01/03/2024	Eliana Raíser - Recepcionista - 02/2024.		R\$ 2.292,64
011616	01/03/2024	Glaucliane Kella do Nascimento - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,64
011617	01/03/2024	Evelyn Sena de Brito - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.339,90
011617	01/03/2024	Janssen Ranlery Santos da Cunha - Enfermeiro - 02/2024.		R\$ 4.171,72
011618	01/03/2024	Josiane Ferreira da Costa - Serviços Gerais - 02/2024.		R\$ 3.220,95
011618	01/03/2024	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
011619	01/03/2024	Juliana Lemos de Avila - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.339,90
011619	01/03/2024	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,64
011620	01/03/2024	Gilma Soares Ferreira dos Santos - Serviços Gerais - 02/2024.		R\$ 1.806,97
011620	01/03/2024	Ivaníroo Pinto Ribeiro - Auxiliar de Lavanderia - 02/2024.		R\$ 271,71
011621	01/03/2024	Liliane dos Santos - Recepcionista - 02/2024.		R\$ 1.825,17
011621	01/03/2024	Letícia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 02/2024.		R\$ 2.727,99
011622	01/03/2024	Luciana Firmino dos Santos - Auxiliar de Lavanderia - 02/2024.		R\$ 1.806,97
011622	01/03/2024	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 02/2024..		R\$ 3.122,35
041601	04/03/2024	Fabla Santos - Técnica em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
041601	04/03/2024	Julio Barreto Junior - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,64
041602	04/03/2024	Neri José Alexandre Magalhães - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 1.354,11
041602	04/03/2024	Luciane de Lima Moraes - Técnico em Radiologia - 02/2024.		R\$ 2.532,10
041604	04/03/2024	Maximilian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 02/2024.		R\$ 4.178,35
041604	04/03/2024	Luciemere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 02/2024.		R\$ 6.241,82
041605	04/03/2024	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 02/2024.		R\$ 2.268,20
041606	04/03/2024	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 02/2024.		R\$ 2.293,88
041607	04/03/2024	Noezi Pereira - Técnico em Enfermagem - 02/2024..		R\$ 2.339,90
041607	04/03/2024	Pamela de Jesus Machado - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.009,64
041608	04/03/2024	Patricia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
041608	04/03/2024	Won Ken Ming Pai - Enfermeiro - 02/2024		R\$ 4.265,80
041609	04/03/2024	Polyanna Aparecida Geronlmo - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
041609	04/03/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - 02/2024		R\$ 4.247,96
041610	04/03/2024	Rivaldo Mazeco - Enfermeiro - 02/2024		R\$ 4.171,72
041612	04/03/2024	Sayonara Machado - Enfermeiro - 02/2024.		R\$ 3.360,81
041612	04/03/2024	Thiago Iluar Grott Januario - Recepcionista - 02/2024.		R\$ 1.825,17

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
041613	04/03/2024	Silmara Zandroski Felipe - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 2.597,49
041614	04/03/2024	Willian Felipe Gandin - Técnico em Enfermagem - 02/2024.		R\$ 1.759,10
041614	04/03/2024	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 02/2024.		R\$ 2.456,30
144035	11/03/2024	NF 17884 - Hemo Laboratorio de Analises.		R\$ 176,00
145515	11/03/2024	NF 1458 - Horaponto Tecnologia de Ponto de Acesso - 02/2024.		R\$ 350,00
146362	11/03/2024	Class Saúde Medicina Ocupacional - NF 55435 - comp.02/2024		R\$ 1.500,60
111621	11/03/2024	Rescisão Contratual - Rivael Mezeco.		R\$ 13.240,06
111622	11/03/2024	FGTS Rescisório.(Rivael Mezeco)		R\$ 2.900,96
111622	11/03/2024	Férias - Andresa Tomasi.		R\$ 4.549,06
035419	12/03/2024	Giga mais informática - NF 303 comp. 02/2024		R\$ 120,00
121832	12/03/2024	FGTS Rescisório.(Letícia Roque Cardoso)		R\$ 1.930,55
121832	12/03/2024	Rescisão Contratual - Letícia Roque Cardoso.		R\$ 7.590,19
131429	13/03/2024	Pix entre contas - Aplicação		R\$ 28.990,87
000000	26/03/2024	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		
TOTAL			269.870,33	269.870,33
LOCAL E DATA				
São José (SC), 10 de abril 2024.				
TITULAR E				
 <p>Documento assinado digitalmente ROBERTO RAMOS DA SILVA Data: 11/04/2024 08:50:53-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br</p>		 <p>Documento assinado digitalmente GUILHERME ADILSON DE JESUS Data: 10/04/2024 17:49:22-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br</p>		<p>JOACI FLAVIO MARTINS 01733006931</p> <p>Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS 01733006931 Data: 2024.04.10 17:43:54 -03'00'</p>
<p>Roberto Ramos da Silva Presidente NURREVI</p>		<p>Guilherme Adilson de Jesus Tesoureiro</p>		<p>Joaci Flavio Martins Contador nº 32874-0</p>

000005

RESUMO FINANCEIRO 11ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 11ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	-
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	240.879,46
SOBRA PARA APLICAÇÃO	R\$	28.990,87
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\$ -
ENARGOS 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\$ 158.681,90	R\$ 144.229,51	R\$ 155.519,13	R\$ 146.880,02
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\$ 17.825,93	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\$ 270.261,67

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\$ 27.096,68							R\$ 339.636,54
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ -							R\$ -
ENARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT).	R\$ 41.116,21	R\$ 42.953,23							R\$ 386.265,19
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -							R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT).	R\$ 141.552,32	R\$ 145.124,07							R\$ 1.632.241,60
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT).	R\$ 19.912,41	R\$ 15.058,88							R\$ 224.335,76
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00							R\$ 44.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00							R\$ 49.500,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 470,00	R\$ 470,00							R\$ 3.760,00
CLIN. DO TRABALHOEXAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT).	R\$ 1.555,50	R\$ 1.676,60							R\$ 11.716,67
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -							R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -							R\$ 28.851,52
APLICAÇÃO FINANCEIRA BRUTA (sem correção).	R\$ 49.002,62	R\$ 28.990,87							R\$ 300.617,97
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE EM C/C	R\$ -	R\$ -							R\$ 70.771,44
TOTAL	R\$ 270.066,34	R\$ 269.870,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	#####

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 11/04/2024 - 10:01

Mês: Fevereiro/2024

Período: 10 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
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
28/02/2024	000001	CRED TED	269.870,33 C	269.870,33 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		269.870,33 C
29/02/2024	000000	SALDO DIA		269.870,33 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000008

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 03/04/2024 - 13:34

Mês: Março/2024

Período: 1 - 26

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	269.870,33 C
01/03/2024	050732	PG ORG GOV	16.551,00 D	253.319,33 C
01/03/2024	051021	PG ORG GOV	6.494,82 D	246.824,51 C
01/03/2024	575583	DEB P FGTS	131,59 D	246.692,92 C
01/03/2024	575702	DEB P FGTS	14.944,31 D	231.748,61 C
01/03/2024	108515	ENVIO TED	2.292,64 D	229.455,97 C
01/03/2024	108575	ENVIO TED	2.268,20 D	227.187,77 C
01/03/2024	108610	ENVIO TED	3.360,81 D	223.826,96 C
01/03/2024	108699	ENVIO TED	2.597,49 D	221.229,47 C
01/03/2024	108757	ENVIO TED	3.360,81 D	217.868,66 C
01/03/2024	108786	ENVIO TED	1.806,97 D	216.061,69 C
01/03/2024	108819	ENVIO TED	2.293,88 D	213.767,81 C
01/03/2024	108866	ENVIO TED	4.696,19 D	209.071,62 C
01/03/2024	108898	ENVIO TED	2.488,46 D	206.583,16 C
01/03/2024	108947	ENVIO TED	2.009,63 D	204.573,53 C
01/03/2024	108978	ENVIO TED	2.597,49 D	201.976,04 C
01/03/2024	109037	ENVIO TED	1.779,67 D	200.196,37 C
01/03/2024	110382	ENVIO TED	1.643,17 D	198.553,20 C
01/03/2024	110980	ENVIO TED	3.122,35 D	195.430,85 C
01/03/2024	111034	ENVIO TED	3.360,81 D	192.070,04 C
01/03/2024	139062	ENVIO TED	4.500,00 D	187.570,04 C
01/03/2024	011603	ENVIO TEV	655,53 D	186.914,51 C
01/03/2024	011605	ENVIO TEV	4.000,00 D	182.914,51 C
01/03/2024	011605	ENVIO TEV	2.009,64 D	180.904,87 C
01/03/2024	011606	ENVIO TEV	2.808,92 D	178.095,95 C
01/03/2024	011607	ENVIO PIX	1.717,37 D	176.378,58 C
01/03/2024	011609	ENVIO PIX	2.597,49 D	173.781,09 C
01/03/2024	011610	ENVIO PIX	2.841,37 D	170.939,72 C

01/03/2024	011610	ENVIO PIX	2.009,64 D	168.930,08 C
01/03/2024	011611	ENVIO PIX	3.360,81 D	165.569,27 C
01/03/2024	011611	ENVIO PIX	2.537,90 D	163.031,37 C
01/03/2024	011612	ENVIO PIX	2.573,89 D	160.457,48 C
01/03/2024	011612	ENVIO PIX	2.841,37 D	157.616,11 C
01/03/2024	011613	ENVIO PIX	2.597,48 D	155.018,63 C
01/03/2024	011613	ENVIO PIX	1.643,17 D	153.375,46 C
01/03/2024	011614	ENVIO PIX	1.779,67 D	151.595,79 C
01/03/2024	011614	ENVIO PIX	2.292,64 D	149.303,15 C
01/03/2024	011616	ENVIO PIX	2.009,64 D	147.293,51 C
01/03/2024	011617	ENVIO PIX	2.339,90 D	144.953,61 C
01/03/2024	011617	ENVIO PIX	4.171,72 D	140.781,89 C
01/03/2024	011618	ENVIO PIX	3.220,95 D	137.560,94 C
01/03/2024	011618	ENVIO PIX	2.597,49 D	134.963,45 C
01/03/2024	011619	ENVIO PIX	2.339,90 D	132.623,55 C
01/03/2024	011619	ENVIO PIX	2.009,64 D	130.613,91 C
01/03/2024	011620	ENVIO PIX	1.806,97 D	128.806,94 C
01/03/2024	011620	ENVIO PIX	271,71 D	128.535,23 C
01/03/2024	011621	ENVIO PIX	1.825,17 D	126.710,06 C
01/03/2024	011621	ENVIO PIX	2.727,99 D	123.982,07 C
01/03/2024	011622	ENVIO PIX	1.806,97 D	122.175,10 C
01/03/2024	011622	ENVIO PIX	3.122,35 D	119.052,75 C
01/03/2024	000000	SALDO DIA		119.052,75 C
04/03/2024	041601	ENVIO TEV	2.597,49 D	116.455,26 C
04/03/2024	041601	ENVIO PIX	2.009,64 D	114.445,62 C
04/03/2024	041602	ENVIO PIX	1.354,11 D	113.091,51 C
04/03/2024	041602	ENVIO PIX	2.532,10 D	110.559,41 C
04/03/2024	041604	ENVIO PIX	4.178,35 D	106.381,06 C
04/03/2024	041604	ENVIO PIX	6.241,82 D	100.139,24 C
04/03/2024	041605	ENVIO PIX	2.268,20 D	97.871,04 C
04/03/2024	041606	ENVIO PIX	2.293,88 D	95.577,16 C
04/03/2024	041607	ENVIO PIX	2.339,90 D	93.237,26 C
04/03/2024	041607	ENVIO PIX	2.009,64 D	91.227,62 C
04/03/2024	041608	ENVIO PIX	2.597,49 D	88.630,13 C
04/03/2024	041608	ENVIO PIX	4.265,80 D	84.364,33 C
04/03/2024	041609	ENVIO PIX	2.597,49 D	81.766,84 C
04/03/2024	041609	ENVIO PIX	4.247,96 D	77.518,88 C
04/03/2024	041610	ENVIO PIX	4.171,72 D	73.347,16 C

000010

04/03/2024	041612	ENVIO PIX	3.360,81 D	69.986,35 C
04/03/2024	041612	ENVIO PIX	1.825,17 D	68.161,18 C
04/03/2024	041613	ENVIO PIX	2.597,49 D	65.563,69 C
04/03/2024	041614	ENVIO PIX	1.759,10 D	63.804,59 C
04/03/2024	041614	ENVIO PIX	2.456,30 D	61.348,29 C
04/03/2024	000000	SALDO DIA		61.348,29 C
05/03/2024	000000	SALDO DIA		61.348,29 C
06/03/2024	000000	SALDO DIA		61.348,29 C
07/03/2024	000000	SALDO DIA		61.348,29 C
08/03/2024	000000	SALDO DIA		61.348,29 C
11/03/2024	144035	PAG BOLETO	176,00 D	61.172,29 C
11/03/2024	145515	PAG BOLETO	350,00 D	60.822,29 C
11/03/2024	146362	PAG BOLETO	1.500,60 D	59.321,69 C
11/03/2024	111621	ENVIO PIX	13.240,06 D	46.081,63 C
11/03/2024	111622	ENVIO PIX	2.900,96 D	43.180,67 C
11/03/2024	111622	ENVIO PIX	4.549,06 D	38.631,61 C
11/03/2024	000000	SALDO DIA		38.631,61 C
12/03/2024	035419	PAG BOLETO	120,00 D	38.511,61 C
12/03/2024	121832	ENVIO PIX	1.930,55 D	36.581,06 C
12/03/2024	121832	ENVIO PIX	7.590,19 D	28.990,87 C
12/03/2024	000000	SALDO DIA		28.990,87 C
13/03/2024	131429	ENVIO PIX	28.990,87 D	0,00 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/03/2024	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:	28/02/2024
Histórico:	00000000000000

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

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras: 858500001653 510003852406 800716240603 921893489840
Data do pagamento: 01/03/2024
Número do documento: 07162406092189348
Valor total: 16.551,00

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

Convênio: Receita Federal do Brasil
Identificação da operação: DARF INSS 02/2024

Data de débito: 01/03/2024
Data/hora da operação: 01/03/2024

Código da operação: 000050732
Chave de segurança: AKQKG66PMJUJY99Q

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

000013

CNPJ
03.448.121/0001-99

Razão Social
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Período de Apuração
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24060.9218934-8

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000210240259

Valor Total do Documento

16.551,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.551,00			16.551,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	16.551,00			16.551,00

CERTIFICO que o material constante
serviço
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 20/03/24

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000165 3 51000385240 6 80071624060 3 92189348984 0



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24060.9218934-8
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 16.551,00

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	3.140,84	0,00	0,00	0,00	8,78	275,71
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
12	ALINE CAMILA DE LIMA	3.100,54	0,00	0,00	0,00	8,74	270,88
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.496,10	0,00	0,00	0,00	8,15	203,46
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	2.469,25	0,00	0,00	0,00	8,14	201,05
124	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
127	ANA MARIA CUCCO	2.768,99	0,00	0,00	0,00	8,35	231,09
92	ANDRE AQUINO JASPER	3.826,66	0,00	0,00	0,00	9,36	358,01
14	ANDRESSA TOMASI	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
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	1.962,40	0,00	0,00	0,00	7,92	155,43
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.497,47	0,00	0,00	0,00	8,15	203,59
120	DANIELA ORSI	3.140,84	0,00	0,00	0,00	8,78	275,71
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	7.101,49	0,00	0,00	0,00	11,45	813,02
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	1.782,40	0,00	0,00	0,00	7,81	139,23
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	5.040,44	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	2.712,81	0,00	0,00	0,00	8,27	224,35
26	ELIANA RAISER	2.496,10	0,00	0,00	0,00	8,15	203,46
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2.836,70	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
109	EVELYN SENA DE BRITO	2.548,04	0,00	0,00	0,00	8,17	208,14
28	FABIA SANTOS	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
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	1.962,40	0,00	0,00	0,00	7,92	155,43
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
131	IVANIRCE PINTO RIBEIRO	293,74	0,00	0,00	0,00	7,50	22,03
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.040,44	0,00	0,00	0,00	10,41	524,47
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	3.635,07	0,00	0,00	0,00	9,22	335,02
33	JOZIANE LACERDA	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	2.548,04	0,00	0,00	0,00	8,17	208,14
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
36	KARINA TOMASI	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,63	258,81
108	LILIANE DOS SANTOS	1.982,40	0,00	0,00	0,00	7,93	157,23
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
128	LORENA REINERT	1.644,92	0,00	0,00	0,00	7,50	123,36
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	496,38	0,00	0,00	10,97	908,85
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	1.932,40	0,00	0,00	0,00	7,90	152,73
42	MARIA BARAUNA	1.782,40	0,00	0,00	0,00	7,81	139,23
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.000,00	0,00	0,00	0,00	10,38	518,81
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
64	NEUSA ANTUNES	2.469,25	0,00	0,00	0,00	8,14	201,05
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.497,47	0,00	0,00	0,00	8,15	203,59
45	NOEZI PEREIRA	2.548,04	0,00	0,00	0,00	8,17	208,14
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	2.185,11	0,00	0,00	0,00	8,03	175,47
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.040,44	0,00	0,00	0,00	10,41	524,47
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
50	RIVAEI MEZECO	5.040,44	0,00	0,00	0,00	10,41	524,47
52	SAMILY GOMES DA LUZ	3.826,66	0,00	0,00	0,00	9,36	358,01
126	SAYONARA MACHADO	3.826,66	0,00	0,00	0,00	9,36	358,01
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.836,71	0,00	0,00	0,00	8,43	239,22
77	SUZANA MELO BRANCO	5.608,76	0,00	0,00	0,00	11,38	604,04
55	THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	1.982,40	0,00	0,00	0,00	7,93	157,23
130	WILLIAN FELIPE GANDIN	1.909,80	0,00	0,00	0,00	7,89	150,70
118	WONG KEN MING PAI	5.188,60	0,00	0,00	0,00	10,51	545,21
Empregados:		62	Total:	182.912,05	5.536,82	0,00	16.551,00
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		62	Total:	182.912,05	5.536,82	0,00	16.551,00

Empresa: 181 - NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CNPJ: 03.448.121/0014-03
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 2/2
Emissão: 28/02/2024
Horas: 10:47:50

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
	Sal	182.912,05	5.536,82	16.551,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.551,00

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000641 948203852402 800716240603 921511547072
Data do pagamento:	01/03/2024
Número do documento:	07162406092151154
Valor total:	6.494,82

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF IRRF 02/2024

Data de débito:	01/03/2024
Data/hora da operação:	01/03/2024

Código da operação:	000051021
Chave de segurança:	VGMS2GZ4ZGX3YSMA

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 Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24060.9215115-4	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000210240259			Valor Total do Documento 6.494,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.494,82			6.494,82
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
Totais		6.494,82			6.494,82



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000064 1 94820385240 2 80071624060 3 92151154707 2



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24060.9215115-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 6.494,82

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 01/24	3.077,60	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	32,82
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	Mensal 01/24	3.140,84	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	37,56
12	ALINE CAMILA DE LIMA	Mensal 01/24	3.094,83	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	34,11
92	ANDRE AQUINO JASPER	Mensal 01/24	3.826,66	358,01	189,59	1	0,00	15,00	370,40	121,46
14	ANDRESSA TOMASI	Mensal 01/24	2.854,86	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	16,11
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEI	Mensal 01/24	3.826,66	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	124,40
15	ANGELA CADORIN VARGAS	Mensal 01/24	3.826,66	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	124,40
120	DANIELA ORSI	Mensal 01/24	3.140,84	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	37,56
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 01/24	6.000,00	658,81	0,00	0	0,00	27,50	884,96	583,87
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	Mensal 01/24	5.315,36	0,00	0,00	0	528,00	27,50	884,96	431,56
24	EDELA WATHIER DA LUZ	Mensal 01/24	3.115,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	35,66
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 01/24	2.988,55	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	26,14
28	FABIA SANTOS	Mensal 01/24	2.988,56	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	26,14
99	JANSEN RAMIEKY SANTOS DA CUNHA	Mensal 01/24	5.489,14	587,29	0,00	0	0,00	27,50	884,96	463,05
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	Mensal 01/24	3.077,60	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	32,82
36	KARINA TOMASI	Mensal 01/24	3.077,60	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	32,82
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	Mensal 01/24	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 01/24	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 01/24	9.359,69	908,85	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.439,02
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	Mensal 01/24	5.272,75	557,00	189,59	1	0,00	22,50	651,73	366,66
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	Mensal 01/24	2.894,88	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	19,12
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Mensal 01/24	2.988,56	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	26,14
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	Rescisão	6.715,71	759,01	0,00	0	0,00	27,50	884,96	753,13
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	Mensal 01/24	3.983,69	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	147,95
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	Mensal 01/24	5.074,24	529,20	379,18	2	0,00	22,50	651,73	285,59
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 01/24	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
50	RIVALE MEZECCO	Mensal 01/24	5.489,14	587,29	0,00	0	0,00	27,50	884,96	463,05
52	SAMILEY GOMES DA LUZ	Mensal 01/24	4.324,39	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	202,46
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	Mensal 01/24	3.077,60	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	32,82
118	WONG KEN MING PAI	Mensal 01/24	5.309,64	562,16	0,00	0	0,00	27,50	884,96	420,60
			Total:	123.331,51	5.507,62	0	0,00	27,50	6.494,82	6.494,82

Empregados:	30	Estagiários:	0	Contribuintes:	758,36	Valor a Recolher	5.507,62	Valor a Compensar	0,00	Valor a Pagar	0,00	Valor a Acumular	0,00
Total Geral:	30	Estagiários:	0	Contribuintes:	758,36	Valor a Recolher	5.507,62	Valor a Compensar	0,00	Valor a Pagar	42.324,77	Valor a Acumular	0,00

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 01/2024	0,00	42.324,77	0,00	42.324,77	0,00
0588	Mensal 01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00001000

CNPJ: 03.448.121/0014-03
Período: 01/02/2024 a 29/02/2024
Emissão: 28/02/2024
Horas: 10:51:43

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Totalizador		42.324,77			0,00	42.324,77			0,00

000020

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

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

Representação numérica do código de barras:
858700000014 315902392023 403010524339 983344812120

Identificador: 05243398334481212
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 01/03/2024

Valor recolhido: 131,59

Identificação da operação: FGTS RESCISÓRIO

Data / hora: 01/03/2024
Data de Débito: 01/03/2024

Código da operação: 00575583
Chave de segurança: HPX77KPZ76ZC6K96

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 21/02/2024 09:27:24

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Bairro/distrito KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 05243398334481212		12- Total a Recolher 131,59	
13- Data de Validade = 01/03/2024			

Atenção: não receber após Validade

CERTIFICO que o ^{trabalhador} serviço constante

deste documento foi ^{recebido} prestado e aceito

Em: 01/03/24

Assinatura

Via Empresa

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Código de Barras

858700000014 315902392023 403010524339 983344812120

Autenticação mecânica



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2024 09:27:24

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato/DDD/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Bairro/Distrito KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 05243398334481212		12- Total a Recolher 131,59	
13- Data de Validade = 01/03/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000014 315902392023 403010524339 983344812120

Autenticação mecânica



Via Banco

000022

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:			
858500001491	443101792408	307686050807	344812100140

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

Valor recolhido:	14.944,31
------------------	-----------

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

Data / hora:	01/03/2024
Data de Débito:	01/03/2024

Código da operação:	00575702
Chave de segurança:	9M4N42FZ67XH1LTC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

N.T.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/02/2024 - 11:00:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 186.803,95	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 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.944,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.944,31
---	---------------------	----------------------------------

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/02/2024 - 11:00:07

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

Em: 07/03/24

Assinatura

Nome: Katúcia 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 186.803,95	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 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.944,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.944,31
---	---------------------	----------------------------------

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000024

FGTS -- FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GEIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 28/02/2024
HORA: 11:00:07
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMPETÊNCIA: 02/2024

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

61

REMUNERAÇÃO

186.803,95

DEPÓSITO

14.944,31

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

14.944,31

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2024

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.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/02/2024
HORA: 11:00:07
PÁG: 0001/0009

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GFS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
LORENA REINERT												
1.351,18	REM 13º SAL											JAM
293,74	REM 13º SAL											
139.26467.27-3	BASE CÁL 13º SAL											
293,74	BASE CÁL 13º SAL											
139.26467.27-3	BASE CÁL PREV SOCIAL											
293,74	BASE CÁL PREV SOCIAL											
										10/01/2024	01	
										125,45		
										23/02/2024	I3	05163
										0,00		0,00

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE COME: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO CBO
 REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO CBO

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	0,00	0,00			15/03/2023	01			226,94	03222
2.836,71					249,40				0,00	0,00
ADRIANA DE OLIVEIRA	0,00	0,00			24/11/2023	01			251,26	04110
3.140,84					285,89				0,00	0,00
ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	0,00	0,00			01/02/2024	01			174,80	03222
2.185,11					178,47				0,00	0,00
ALLINE CAMILA DE LIMA	0,00	0,00			05/08/2022	01			248,04	05134
3.100,54					281,06				0,00	0,00
AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	0,00	0,00			09/08/2022	01			199,69	04221
2.496,10					208,53				0,00	0,00
ANA CLAUDIA MACHADO DAY	0,00	0,00			01/06/2023	01			197,55	05143
2.469,25					205,30				0,00	0,00
ANA CLAUDIA SILVESTRIN	0,00	0,00			25/11/2023	01			174,81	03222
2.185,11					178,47				0,00	0,00
ANA MARIA CUCCO	0,00	0,00			10/01/2024	01			221,52	03222
2.768,99					241,27				0,00	0,00
ANDRE AQUINO JASPER	0,00	0,00			08/05/2023	01			306,13	02234
3.826,66					371,90				0,00	0,00
ANDRESSA TOMASI	0,00	0,00			01/08/2022	01			226,93	03222
2.836,71					249,40				0,00	0,00
ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	0,00	0,00			22/08/2023	01			306,13	02236
3.826,66					371,90				0,00	0,00
ANGELA CADORIN VARGAS	0,00	0,00			05/08/2022	01			306,13	02237
3.826,66					371,90				0,00	0,00
APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	0,00	0,00			14/10/2022	01			157,00	05143
1.962,40					158,43				0,00	0,00
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	0,00	0,00			01/08/2022	01			199,79	05211
2.497,47					208,69				0,00	0,00
DANIELA ORSI	0,00	0,00			10/11/2023	01			251,26	04110
3.140,84					285,89				0,00	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/02/2024
 HORA: 11:00:07
 PÁG.: 0003/0009

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE COMPE: 02/2024 COD REC: 115 COD GFS: 2305
 COMPE: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

Nome do Trabalhador	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
Nome do Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
DAYNY NOVAK DOS SANTOS BECKER	7.101,49	0,00				01		21/02/2022	568,12	01231
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	1.782,40	0,00				01		24/05/2023	142,59	04221
PINEMAR DE SOUZA FRONER	5.040,44	0,00				01	05	01/08/2022	403,24	02235
EDIELA WATHIER DA LUZ	2.712,81	0,00				01		05/08/2022	217,03	05132
ELIANA RAISER	2.496,10	0,00				01		12/08/2022	199,69	04221
ELLANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2.836,70	0,00				01		28/03/2023	226,93	03222
EVELYN SENA DE BRITO	2.548,04	0,00				01		18/08/2023	203,85	03222
FABIA SANTOS	2.836,71	0,00				01		01/08/2022	226,93	03222
GABRIEL NICHELLATTI	1.932,40	0,00				01		01/08/2022	154,59	05211
GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.185,10	0,00				01		01/08/2023	174,80	03222
GUILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	1.962,40	0,00				01		28/10/2023	157,00	05143
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.185,11	0,00				01		24/02/2023	174,80	03222
IWANIRCE PINTO RIBEIRO	293,74	0,00				01		26/02/2024	23,49	05163
JANISSEN RANIERI SANTOS DA CUNHA	5.040,44	0,00				01		24/05/2023	403,23	02235
JESSICA RIBEIRO PACHE	2.836,71	0,00				01		03/05/2023	226,93	03222

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 28/02/2024
 HORA: 11:00:07
 PAG: 0004/0009

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COME: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/CBRA: 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	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JOSIANE FERREIRA DA COSTA 3.635,07	0,00	0,00	0,00			27/10/2023	01			290,80	05163
JOZIANE LACERDA 2.185,11	0,00	0,00	0,00			01/08/2022	01			174,81	03222
JULIANA LEMOS DE AVILA 2.548,04	0,00	0,00	0,00			05/08/2023	01			203,85	03222
JULIO BARRETO JUNIOR 2.185,11	0,00	0,00	0,00			18/08/2022	01			174,80	03222
KARINA TOMASI 2.836,71	0,00	0,00	0,00			01/08/2022	01			226,94	03222
LETICIA ROQUE CARDOSO 3.000,00	0,00	0,00	0,00			17/08/2022	01			240,01	04131
LILIANE DOS SANTOS 1.982,40	0,00	0,00	0,00			08/08/2023	01			158,59	04221
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA 3.500,00	0,00	0,00	0,00			01/11/2022	01			280,01	01231
LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS 1.962,40	0,00	0,00	0,00			10/11/2023	01			157,00	05143
LUCIANE DE LIMA DE MORAES 2.762,40	0,00	0,00	0,00			05/08/2022	01			221,00	03241
LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA 8.282,40	0,00	0,00	0,00			17/03/2023	01			662,60	02235
MARCOS PAULO MARCOLLA 1.932,40	0,00	0,00	0,00			01/08/2022	01			154,60	05211
MARIA BARAUNA 1.782,40	0,00	0,00	0,00			01/08/2022	01			142,60	05132
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO 5.000,00	0,00	0,00	0,00			02/08/2022	01			400,01	01421
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES 2.185,11	0,00	0,00	0,00			12/04/2023	01			174,80	03222

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 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 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC FIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA DATA/OCCOR DATA/COD MOVIMENTACÃO CBO JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/OCCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	CBO	JAM
NEUSA ANTUNES	2.469,25	0,00				24/02/2023	01	05143	
NEUSA REGINA COSTA ANDRETONI	2.497,47	0,00				13/09/2022	01	05211	197,55
KOEZI PEREIRA	2.548,04	0,00				19/08/2022	01	03222	199,80
PAMELA DE JESUS MACHADO	2.185,11	0,00				10/11/2023	01	03222	203,84
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2.836,71	0,00				06/10/2022	01	03222	174,80
POIYANNA APARECIDA GERONIMO	2.836,71	0,00				07/03/2023	01	03222	226,94
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.040,44	0,00				01/08/2022	01	02235	226,93
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00				14/06/2023	01	01231	403,23
RIVAREL MEZECO	5.040,44	0,00				24/08/2022	01	02235	280,00
SAMILY GOMES DA LUZ	3.826,66	0,00				01/08/2022	01	02235	403,24
SAYONARA MACHADO	3.826,66	0,00				20/12/2023	01	02235	306,14
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.836,71	0,00				06/04/2023	01	03222	306,13
SUZANA MELO BRANCO	5.608,76	0,00				22/02/2022	01	03513	226,93
THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO	1.982,40	0,00				23/09/2022	01	04221	448,71
WILLIAN FELIPE GANDIN	1.909,80	0,00				08/02/2024	01	03222	158,59
									152,78

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 DATA: 28/02/2024
 HORA: 11:00:07
 PAG: 0006/0009

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

858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COME: 02/2024 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COME	COD REC	COD GFS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
WONG KEN MING PAI	02/11/2023	01	02235	0,00	562,57	415,08				0,00
5.188,60										

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 293,74 16.957,71 14.944,31 0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858500001491 443101792408 307686050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: BMLR9VUVICX0000-1
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	62	186.803,95	0,00	188.155,13	293,74
TOTAIS:	62	186.803,95	0,00	188.155,13	293,74

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/02/2024
HORA: 11:00:07
PÁG : 0008/0009

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

FGTS

858500001491 443101792408 307866050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
N° DE CONTROLE: CORU7Nz7xG10000-9
N° ARQUIVO: BMLR9VUVJGx0000-1
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

186.803,95
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

61

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS
14.944,31

ENCARGOS FGTS
0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
14.944,31

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: CORU7Nz7xG10000-9

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 16.957.71 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 16.957.71
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

REFERÊNCIA (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
NI:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
OZ:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
TI:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
ZI:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

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

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
 CUNJE: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: BMLR9VDV1Gx0000-1
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 IGRADUORO: Rua R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRA SOL CNABE PREFONDERANTE: 8660700
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 TELEFONE: 0048-30344555 CNAE: 8660700
 APUERAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 520 744 779 TOTAL

SEGUERADO	16.957,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.957,71
Empregados/Avulsos	16.957,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.957,71
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	16.957,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.957,71
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	16.957,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.957,71

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GEFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÉBITA DOS VALORES BEM COMO A CONSTITUIÇÃO DE DÉBITO(S) PASSÍVEL(S) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.930/80.

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

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

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	Valor: R\$ 2.292,64
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108515
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: 5PN0Y11GP1LUQ076

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

000036

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Amabilile Romana*
 Data: 09/03/24

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,82	
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.	8,15		203,46

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 09/03/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Sal. Contr. INSS	2.496,10	Base Calc. FGTS	2.496,10	FGTS do Mês	199,68	Base Calc. IRRF	1.931,30	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.496,10		Total de Descontos		203,46		Valor Líquido		2.292,64	

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: ANA CLAUDIA MACHADO DAY	Valor: R\$ 2.268,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108575
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: 270FYMTWHLNZ8SXJ

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

NOME DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista
 FOLHA MENSAL
 Fevereiro de 2024

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

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,58	
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,33	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05	
20	GRATIFICAÇÃO	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,14		201,05

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

Salário Base	1.480,00	Sal. Contr. INSS	2.469,25	F.G.T.S do Mês	197,54	Base Calc. FGTS	2.469,25	Base Calc. IRRF	1.699,43	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.469,25		Total de Descontos		201,05		Valor Líquido		2.268,20	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Ana C. Machado
 Data: 03/03/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: ANDRE AQUINO JASPER	Valor: R\$ 3.360,81
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108610
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: 7H7K58TC0T1X0MSA

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

Nome do Funcionario: ANDRE AQUINO JASPER
 FARMACEUTICO

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

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	
998	I.N.S.S.	9,36		358,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,84

CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido, prestado e aceito
 Em: 04/03/24
 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	FGTS do Mês	306,13
Total de Vencimentos	3.826,66	Valor Líquido	3.360,81	Base Calc. IRRF	3.261,86	Faixa IRRF	15,00
Total de Descontos	465,85						

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

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

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: ANDRESSA TOMASI	Valor: R\$ 2.597,49
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108699
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: 0H34KAZWH0QHTR4V

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

NOME DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 FOLHA MENSAL
 Fevereiro de 2024

Nº: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionário: ANDRESA TOMASI
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
 Departamento: 1
 Fila: 1
 Admissão: 01/08/2022

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
3	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
398	I.N.S.S.	8,43		239,22

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/2024
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.836,71	FGTS do Mês	226,93	Total de Vencimentos	2.836,71	Total de Descontos	239,22	
		Base Calc. FGTS	2.836,71			Valor Líquido	↑		2.597,49	
				Base Calc. IRRF	2.271,91				Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Andresa Tomasi*
 Data: 01/03/2024

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: 02 - Conta Poupança	Tipo Pessoa: Física
Nome: ANGELA CADORIN VARGAS	Valor: R\$ 3.360,81
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108757
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: 9P78EY4YR2WL9L1S

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

NOME DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 P.J: 03.448.121/0014-03
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

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

ligo	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		107,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 04/03/2024
 Assinatura
 Nome: Ketuila 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	FGTS do Mês	306,13	Base Calc. IRRF	3.261,86	Faixa IRRF	15,00
Total de Vencimentos		3.826,66		Valor Líquido		3.360,81		Total de Descontos		465,85	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 Assinatura do Funcionário: Angela C. Vargas
 Data: 13/02/2024

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: APARECIDA MONTIBELLER VINOTTT

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.806,97

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024

Data da Operação: 01/03/2024

Código da Operação: 00108786

Chave de Segurança: XCJ36PJJ27MW730T

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 RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Fevereiro de 2024

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

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 material serviço constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Sal. Contr. INSS	1.962,40	Base Calc. FGTS	1.962,40	FGTS do Mês	156,99
Total de Vencimentos	1.962,40	Valor Líquido	↑	Total de Descontos	155,43	Base Calc. IRRF	1.397,60
					1.806,97	Faixa IRRF	0,00

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

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	Valor: R\$ 2.293,88
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108819
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: ACPEL4F0097PMJQR

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

000048

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

Nome do Funcionário: BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
 CBO: 521130
 Departamento: I
 Admissão: 01/08/2022
 Filial: I

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	37,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,50	
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.	8,15		203,59

CERTIFICADO que o material recebido constante deste documento foi prestado e aceito
 Em: 01/03/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.650,00	Sal. Contrib. INSS	2.497,47	Base Calc. FGTS	2.497,47	FGTS de Mês	199,79	Base Calc. IRRF	1.932,67	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.497,47		Total de Descontos		203,59		Valor Líquido		2.293,88	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 01/03/2024

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: DINAMAR DE SOUZA FRONER

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 4.696,19

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024

Data da Operação: 01/03/2024

Código da Operação: 00108866

Chave de Segurança: 1A2L62JC013KVG14

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

000050

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Dinamar de Souza
Assinatura do Funcionário

13/04
Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista IPJ: 03.448.121/0014-03		Folha Mensal Fevereiro de 2024		
Código 22	Nome do Funcionário DINAMAR DE SOUZA FRONER ENFERMEIRO	CBO 223505	Departamento 1	
		Admissão: 01/08/2022	Fila 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	80,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,00	
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 RENDA	22,50		344,25
CERTIFICADO que o material recebido constante deste documento foi prestado e aceito Em: 01/03/24 Assinatura Nome: Katucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.040,44	344,25
			Valor Líquido	4.696,19
Salário Base	3.544,26	Sal. Contr. INSS	0,00	Base Calc. IRRF
		Base Calc. FGTS	5.040,44	4.475,64
		FGTS do Mês	403,23	Base Calc. IRRF
				22,50

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: ██████████	CPF/CNPJ: ██████████
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: EDELA WATHIER DA LUZ	Valor: R\$ 2.488,46
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108898
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: MNPRKH6MGRTV1AE7

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


000052

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

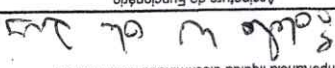
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: EDELA WATHIER DA LUZ COZINHEIRO
 CBO: 513205
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	128,33	
150	HORAS EXTRAS	66:00	802,08	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,27		224,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.712,81	224,35
			Valor Líquido	2.488,46
			↑	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.148,01	0,00
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.712,81	217,02
			Sal. Contr. INSS	Salário Base
			2.712,81	1.500,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: 
 Nome: Katiuza dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: 
 Data: 03/02/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: GABRIELA NASCIMENTO GOMES	Valor: R\$ 2,009,63
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108947
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: RC649E809THJA4KJ

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
Fevereiro de 2024

Código 106 Nome do Funcionario GABRIELA NASCIMENTO GOMES
Tecnico DE ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
Admissão: 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: 01/05/2024
Assinatura
Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,70	Sal. Contr. INSS	2.185,10	Base Calc. FGTS	2.185,10	FGTS do Mês	174,80	Base Calc. RPPF	1.620,30	Faixa RPPF	0,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Total de Vencimentos	2.185,10	Total de Descontos	175,47
Valor Líquido	⇒ 2.009,63		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Data: 03/09/2024
Assinatura do Funcionário: Gabriela N. Gomes

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: KARINA TOMASI	Valor: R\$ 2.597,49
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00108978
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: C8ST87WJ9ZYHGPVA

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 RECUPERACAO Mensalista
Folha Mensal Fevereiro de 2024
CNPJ: 03.448.121/0014-03

Código 36 **Nome do Funcionario** KARINA TOMASI **Departamento** 1 **Filial** 1
CEB 322205 **Admissão:** 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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.	8,43		239,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.836,71	239,22
			Valor Líquido	2.597,49
			↑	
			Base Calc. IRRF	Base Calc. IRRF
			2.271,91	2.271,91
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			226,93	7,50
			Salário Base	
			1.902,71	
			Sal. Contr. INSS	
			2.836,71	
			Base Calc. FGTS	
			2.836,71	

CERTIFICO que o ^{material}serviço constante deste documento foi ^{recebido}prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katijcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *Karina Tomasi*
 Data: 01/03/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: MARCOS PAULO MARCOLLA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.779,67

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024

Data da Operação: 01/03/2024

Código da Operação: 00109037

Chave de Segurança: CLRCJYELME38LU9E

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

000058

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTENCIA (QUANTO DIFERENCIADA NESTE RECIBO).
 Assinatura do Funcionário: *[Handwritten Signature]*
 Data: 04/02/24

JCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS NPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Mensal		Folha Mensal Fevereiro de 2024	
Nome do Funcionario 41 MARCOS PAULO MARCOLLA AUXILIAR DE FARMACIA	CBO 521130 Admissão: 01/08/2022	Departamento 1	Fila 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	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
					Base Calc. IRRF
					0,00
					Base Calc. FGTS
					154,59
					Base Calc. INSS
					1.932,40
					Salário Base
					1.650,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
 Em: 01/03/2024
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

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

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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\$ 1.643,17
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00110382
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: U1VXTZE6YR3J5ZQM

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
 Fevereiro de 2024

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

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
<p>CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito</p> <p>Em: 01/03/24</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katúcia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas</p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.782,40	139,23
			Valor Líquido	1.643,17
			↑	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.217,60	0,00
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.782,40	142,59
			Sal. Contr. INSS	Salário Base
			1.782,40	1.500,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Maria Barauna*
 Data: 5/3/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: RENAN ISRAEL SCHMIDT DA S

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.122,35

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024

Data da Operação: 01/03/2024

Código da Operação: 00110980

Chave de Segurança: R6XGQ633J9N6MSRP

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

000062

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

Nome do Funcionário **Departamento** **Filial**
103 RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA **1** **1**
GERENTE FINANCEIRO **Admissão: 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		58,84

CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiana dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.500,00	377,65
Valor Líquido ↑	3.122,35
Salário Base	Base Cál. FGTS
3.500,00	3.500,00
Base Cál. IRRF	FGTS do Mês
2.935,20	280,00
Base IRRF	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Renan Israel Schmidt da Silva
 Data: 01/03/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: SAMILY GOMES DA LUZ	Valor: R\$ 3.360,81
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00111034
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: LN9MJJE5R6R7FM98C

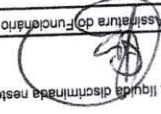
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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
Folha Mensal
Fevereiro de 2024

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário: **SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO**
 Departamento: **I**
 Filial: **I**
 Admissão: **01/08/2022**

CBO: **223505**
 Assinatura do Funcionário: 

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		107,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.826,66	465,85
			Valor Líquido	3.360,81
			↑	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			3.261,86	15,00

Salário Base: 3.544,26
 Sal. Contr. INSS: 3.826,66
 Base Calc. FGTS: 3.826,66
 FGTS do Mês: 306,13

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: 
 Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 05/02/24

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:52

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: 336/0001/00027368396-9	CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ELOINE PAREJA SOCIEDADE ADVOCACIA	Valor: R\$ 4.500,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	



Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/03/2024	Código da Operação: 00139062
Data da Operação: 01/03/2024	Chave de Segurança: 0G1UZ5JJFPS6VJUP

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0103 2414 3156 9805 1071 8052 0240 3738 9488 	Número do RPS	Número da Nota
	Data da Emissão da Nota	
	Data do Fato Gerador	
	Código de Verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETENÇÕES FEDERAIS


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

Códigos dos serviços:
 1714 - Advocacia.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei nº 49/2011 e Decreto nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: TC 02/2023 - parcela 11/12 - NOVA TRENTO - Referente fevereiro de 2024


Autenticidade

CERTIFICADO que o materia serviço constante
 deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:26

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: JENNIFER WENDY BAULER

Valor: R\$ 655,53

Informações do Pagamento

Data da Transação: 01/03/2024

Código da Operação: 011603

Chave de Segurança: SG48CGF61GQLH0K9

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

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: 89038-901 - 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/Devidor de Alimentos: NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES, CPF [REDACTED]
 2. Dados do Beneficiário de Alimentos: Clara Rafaella 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-00020149-1, agência: 4876, de titularidade de Jennifer Wendy Bauler Magalhães - CPF [REDACTED]

4. DECISÃO/ACORDO:

Para concessão de pagar a supracitada Neri Jose Alexandre Magalhães pagar à título de pensão alimentícia em favor de nome: CLARA RAFAELLA BAULER MAGALHAES, a quantia correspondente a 20% (vinte por cento) dos seus rendimentos, apurados por mês, a título de pensão alimentícia, em favor de nome: CLARA RAFAELLA BAULER MAGALHAES, nascida em 22/10/2015, CPF [REDACTED], em nome de titularidade de Jennifer Wendy Bauler Magalhães - CPF [REDACTED], em nome de titularidade de Jennifer Wendy Bauler Magalhães - CPF [REDACTED], a pensão incidirá sobre todos os rendimentos inclusive férias, 13º salário, juros e correção, etc., não incluindo sobre verbas de caráter indenizatório em caso de rescisão contratual, a exemplo do FGTS e da multa respectiva, hoje o valor apurado de R\$ 426,23 (quatrocentos e vinte e seis reais e vinte e três centavos) por mês, a ser pago até o 10º dia.

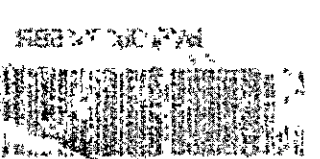
OBJETO 2: DETERMINO a penhora mensal, à razão de 10% sobre a remuneração do executado, NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES, CPF 08040046920, até o pagamento integral do débito alimentar (R\$ 22.855,31 - cálculo efetuado em 17/05/2023), com a ressalva de que a constrição, somada à parcela da pensão alimentícia 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 SÍD e o endereço: <https://www.tjsc.jus.br/documentos/10181756962/Como+efetuar+dep%C3%B3sito+judicial+no+TJSC/8a8d6596-a35a-4485-9d57-e15edc74ed56>; 2) em caso de dúvida, remeter e-mail para o endereço blumenau.familia2@tjsc.jus.br; 3) por fim, remeter, por meio de ofício ou e-mail, comprovante da guia devidamente autenticada e quitada.

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

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

Documento eletrônico assinado por EDSON MARCOS DE MENDONÇA, Juiz de Direito, em 28/8/2023, às 15:57:39, na forma do artigo 1º, inciso III, da Lei 11.419, de 2006. A conferência da autenticidade do documento está disponível no endereço eletrônico https://eproc1g.tjsc.jus.br/eproc/extemo_controlador.php?acao=consulta_autenticidade_documentos, mediante o preenchimento do código verificador 310047983217V5 e do código CRC 61271414.



03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2024

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

Table with columns: Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: HORAS NORMAIS, INSALUBRIDADE, I.N.S.S., PENSÃO ALIMENTICIA, PENHORA DE PENSÃO ALIMENTICIA. Summary rows for Total de Vencimentos (2.185,11), Total de Descontos (831,00), and Valor Líquido (1.354,11). Summary table at the bottom with columns: Salário Base, Sol. Contr. INSS, Base Calc. FGTS, FGTS do Mês, Base Calc. IRRF, Fatura IRRF.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS, CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista, Folha Mensal Fevereiro de 2024

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

Table with columns: Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: HORAS NORMAIS, INSALUBRIDADE, I.N.S.S., PENSÃO ALIMENTICIA, PENHORA DE PENSÃO ALIMENTICIA. Summary rows for Total de Vencimentos (2.185,11), Total de Descontos (831,00), and Valor Líquido (1.354,11). Summary table at the bottom with columns: Salário Base, Sol. Contr. INSS, Base Calc. FGTS, FGTS do Mês, Base Calc. IRRF, Fatura IRRF.

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito. Em: 01/03/24. Assinatura: Nome: Kátia dos Santos Cardoso, Gerente de Prestação de contas.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:26

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: ██████████

Dados do Destinatário

Nome: CONFIANCE SERV CONT LTDA SS

Valor: R\$ 4.000,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 01/03/2024

Código da Operação: 011605

Chave de Segurança: S0F542JGP2N1PYQF

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474


0800 104 0104

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1170, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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

SÃO JOSÉ
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e
Identificador
8327 0103 2414 5228 1301 2652 7102 0240 3738 0522



Número do RPS: Número da Nota: 1170
Data da Emissão da Nota: 01/03/2024 14:52
Data do Fato Gerador: 01/03/2024
Código de Verificação: 8327010324145228130126527102024037380522

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 JOSÉ FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBASOL CEP: 88.102-280
Complemento: SALA 02
Município: São José UF: SC País: Brasil
E-mail: financeiro@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	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

TC 02/2023 - parcela 11/12 - 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

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 01/03/24


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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:26

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Valor: R\$ 2.009,64

Informações do Pagamento

Data da Transação: 01/03/2024

Código da Operação: 011605

Chave de Segurança: VLXMHC8FEC0N4T9Y

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionário: ANA CLAUDIA SILVESTREIN
 Cargo: 322205
 Departamento: 1
 Admissão: 25/11/2023

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	Total de Descontos
			2.185,11	175,47
			Valor Líquido	2.009,64
			↑	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.620,31	0,00
			Base Calc. FGTS	
			2.185,11	
			FGTS do Mês	
			174,80	
			Salário Base	
			1.902,71	
			Sal. Contr. INSS	
			2.185,11	

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Karúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Ana C. Silvestre*
 Data: 03/04/24

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:26

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: ALINE CAMILA DE LIMA

Valor: R\$ 2.808,92

Informações do Pagamento

Data da Transação: 01/03/2024

Código da Operação: 011606

Chave de Segurança: FGZAVTVWZMGT1G12

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *Alina Carolina de Lima*

Data: 5/3/24

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Fevereiro de 2024

Código: 12
 Nome do Funcionário: ALINE CAMILA DE LIMA COPEIRO

CSO: 513425
 Departamento: 1
 Filial: 1

Admissão: 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	184,57	
150	HORAS EXTRAS	96:00	1.153,57	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,74		270,88
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.100,54	291,62
			Valor Líquido	2.808,92

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

Em: 01/03/24

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: Kallucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Sal. Cont. INSS	3.100,54	Base Calc. FGTS	3.100,54	FGTS do Mês	248,04	Base Calc. IRRF	2.535,74	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	-----------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011727ec760af295a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:07:02
Valor Original: R\$ 1.717,37 **Valor Atualizado:** R\$ 1.717,37
Detalhes: Rescisao

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: +5548996649724

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000077

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 LORENA REINERT			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]					13 Bairro [REDACTED]
14 Município [REDACTED]		15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]		20 Nome da Mãe [REDACTED]			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.233,68		24 Data de Admissão 10/01/2024	25 Data do Aviso Prévio 23/02/2024	26 Data de Afastamento 23/02/2024	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.134,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 216,51	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 293,74	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 146,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 48,95
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\$ 1.840,73
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\$ 101,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 22,03
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 123,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.717,37

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 21/03/24

Assinatura

Nome: Katlucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Original
30/03/24
02/10/24

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011258b53b43c4ab3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:09:36
Valor Original: R\$ 2.597,49 **Valor Atualizado:** R\$ 2.597,49

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: 27270120780
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
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionário: **ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA**
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 15/03/2023
 CBO: 322205

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	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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.J.S.CERTIFICADO que o serviço confis-	8,43		239,22

deste documento foi recebido e ace
 Em: 02/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Gerente de Prestação de

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.836,71	Base Calc. FGTS	2.836,71	FGTS do Mês	226,93	Base Calc. IRRF	2.271,91	Faixa IRRF	7,50
Total de Vencimentos		2.836,71		Total de Descontos		239,22		Valor Líquido		2.597,49	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Adriana Torquato*
 Data: 03/02/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011259f575b10d20d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:10:04
Valor Original: R\$ 2.841,37 **Valor Atualizado:** R\$ 2.841,37

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: 27270157085
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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código
 125

Nome do Funcionário
 ADRIANA DE OLIVEIRA
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO

CBO
 411010

Departamento
 1

Filial
 I

Admissão: 24/11/2023

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		23,76

CERTIFICO que o material
 serviço constante
 deste documento foi
 recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	3.140,84	Total de Descontos	299,47
Salário Base	2.858,44	Valor Líquido	2.841,37
Sal. Cont. INSS	3.140,84	Base Calc. IRRF	2.576,04
Base Calc. FGTS	3.140,84	Folha IRRF	7,50
FGTS do Mês	251,26		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Adriana de Oliveira*
 Data: 02/03/2024

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011300791b9b7257c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:10:37
Valor Original: R\$ 2.009,64 **Valor Atualizado:** R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

Nome: ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA
CPF: XXX.973.399-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 27270180489
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 CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Folha Mensal Fevereiro de 2024		
Código 129 321 998	Nome do Funcionário ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM I.N.S.S.	CBO 322205 Admissão: 01/02/2024	Departamento 1 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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> <u>prestado</u> e <u>aceito</u></p> <p>Em: <u>03/04/2024</u></p> <p>Assinatura Nome: <u>Katiucia dos Santos Cardoso</u> Gerente de Prestação de contas</p> </div>		Total de Vencimentos 2.185,11	Total de Descontos 175,47	
		Valor Líquido ↗ 2.009,64	Base Calc. IRRF 1.620,31	Base Calc. FGTS 2.185,11
Salário Base 1.902,71	Sal. Contr. INSS 2.185,11	F.G.T.S do Mês 174,80	Base Calc. IRRF 1.620,31	Faixa IRRF 0,00

03/04/2024
 Assinatura do Funcionário
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301130200f3b6298ea
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:11:33
Valor Original: R\$ 3.360,81 **Valor Atualizado:** R\$ 3.360,81

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: 27270245979
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000085

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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

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

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		107,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido
 e prestado e aceito
 Em: 01/03/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucia 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	FGTS do Mês	306,13	Base Calc. IRRF	3.261,86	Faixa IRRF	15,00
Total de Vencimentos		3.826,66		Total de Descontos		465,85		Valor Líquido		3.360,81	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

01/03/2024

Data

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030113016953b3e7c1f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:11:05
Valor Original: R\$ 2.537,90 **Valor Atualizado:** R\$ 2.537,90

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27270216512
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

UNICLÉO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista
 IPJ: 03.448.121/0014-03
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código 127 Nome do Funcionário ANA MARIA CUCCO
 Departamento I
 Admissão: 10/01/2024
 CBO 322205

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	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,36	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	233,51	
998	I. N. S. S.	8,35		231,09

CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito prestado em: 01/03/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucilados Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.768,99	Total de Descontos	231,09
Valor Líquido	↑		2.537,90

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.768,99	Base Calc. FGTS	2.768,99	FGTS do Mês	221,51	Base Calc. IRRF	2.204,19	Faixa IRRF	0,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/03/24
 Assinatura do Funcionário: Ana Maria Cucco

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301130338e34935d56

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:12:49

Valor Original: R\$ 2.573,89 **Valor Atualizado:** R\$ 2.573,89

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: [REDACTED]

Código da operação: 27270284482

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000089

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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
 Cargo: 76
 Departamento: 1
 Admissao: 21/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	110:00	3.000,00	154,10
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		258,81
998	I.N.S.S.	8,63		13,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	3.000,00	Total de Descontos	426,11
Valor Líquido	↑	Base Calc. IRPF	2.435,20
Salário Base	6.000,00	Base Calc. FGTS	7.101,49
		FGTS do Mês	568,11
		Base Calc. IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: Katucia dos Santos Cardoso
 Data: 01/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011302373d55caee0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:12:01
Valor Original: R\$ 2.841,37 **Valor Atualizado:** R\$ 2.841,37

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: 27270243191
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000091

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista Fevereiro de 2024		Folha Mensal Fevereiro de 2024	
Código 120	Nome do Funcionário DANIELA ORSI ASSESSOR ADMINISTRATIVO	CBO 411010	Departamento 1	Filial 1	Admissão: 10/11/2023
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		23,76	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CERTIFICO que o material <u>serviço</u> constante deste documento foi recebido <u>prestado</u> e aceito</p> <p>Em: <u>04/03/24</u></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: <u>Katuzia dos Santos Cardoso</u> Gerente de Prestação de contas</p> </div>		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.140,84		299,47	
		Valor Líquido		2.841,37	
		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
2.858,44		3.140,84		2.576,04	
		FGTS do Mês		Faixa IRRF	
		251,26		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/03/2024

Assinatura do Funcionário

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301130522894d79d8c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:13:43
Valor Original: R\$ 2.597,48 **Valor Atualizado:** R\$ 2.597,48

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: 27270333122
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000093

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,13	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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.	8,43		239,22

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/03/24
 Assinatura
 Nome: Katjucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,70	Sal. Contr. INSS	2.836,70	Base Calc. FGTS	2.836,70	FGTS do Mês	226,93	Base Calc. IRRF	2.271,90	Faixa IRRF	7,50
Total de Vencimentos	2.836,70										
Valor Líquido	2.597,48										
Total de Descontos	239,22										

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

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011304d748a3542a8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:13:16
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: 27270321098
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000095

03/03/24
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

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

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

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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.782,40	139,23
			Valor Líquido	1.643,17

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/03/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Sal. Contr. INSS	1.782,40	Base Calc. FGTS	1.782,40	FGTS do Mês	142,59	Base Calc. IRRF	1.217,60	Faixa IRRF	0,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011306ad5276c0fb5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:14:40
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: 27270392184
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000097

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

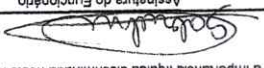
Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionário: GABRIEL NICHELLATTI
 Cargo: 521130
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.650,00	
21	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
98	I.N.S.S.	7,90		152,73

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/2024
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.650,00	Base Calc. FGTS	1.932,40	Base Calc. IRRF	1.367,60
Sal. Contr. INSS	1.932,40	FGTS do Mês	154,59	Valor Líquido	1.779,67
Total de Vencimentos	1.932,40	Total de Descontos	152,73	Folha IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 03/08/24

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301130470be0ddcbf1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:14:15
Valor Original: R\$ 2.292,64 **Valor Atualizado:** R\$ 2.292,64

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: 27270394862
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000099

LEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 J: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: ELIANA RAISER RECEPTIONISTA
 CBO: 422105
 Departamento: 1
 Admissao: 12/08/2022
 Filial: 1

qo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,04	
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,82	
39	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73	
21	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
98	I.N.S.S.	8,15		203,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.496,10	203,46
			Valor Líquido	2.292,64
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			2.496,10	1.931,30
			Salário Base	Faixa IRRF
			1.500,00	0,00
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			2.496,10	1.931,30
			FGTS do Mês	
			199,68	

DECLARACAO: Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*

Data: *[Data]*

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 01/03/24

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011307f34c5226762
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:16:33
Valor Original: R\$ 2.009,64 **Valor Atualizado:** R\$ 2.009,64

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: 27270498924
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000101

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário: **GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO**
 Técnico de Enfermagem

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

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

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 01/03/24

Assinatura
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	1.620,31	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos	2.185,11		Total de Descontos	175,47		Valor Líquido	2.009,64				

Data: 03/03/24
 Assinatura do Funcionário: Glauciane Keila do Nascimento
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030113064d05d8e536d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:17:11
Valor Original: R\$ 2.339,90 **Valor Atualizado:** R\$ 2.339,90

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27270533717
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000103

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIPO.

02/03/2024

Evelyn SENA

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS NPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Folha Mensal Fevereiro de 2024		
Nome do Funcionário EVELYN SENA DE BRITO TECNICO DE ENFERMAGEM		CBO 322205 Admissão: 18/08/2023		
Departamento 1		Filial 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,06	
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,70	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	268,17	
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,17		208,14
CERTIFICADO que o material ^{material} constante _{serviço} deste documento foi recebido e aceito Em: 01/03/24 Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas				
		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.548,04		208,14
		Valor Líquido		2.339,90
		Base Calc. IRRF		Base Calc. IRRF
		1.983,24		0,00
		F.G.T.S do Mês		
		203,84		
Salário Base		Base Calc. FGTS		
1.902,71		2.548,04		
Sal. Contr. INSS				
2.548,04				

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030113087014e773bbf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:17:45
Valor Original: R\$ 4.171,72 **Valor Atualizado:** R\$ 4.171,72

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: 27270574879
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000105

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

Nome do Funcionario: JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA ENFERMEIRO
 CBO: 223505
 Departamento: 1
 Admissão: 24/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,00	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL MATERIAL	135:00	543,72	
998	I. N. S. S.	10,41		524,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,25

Em 02/02/24
 Assinatura
 Nome: Karluccia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Sal. Contr. INSS	5.040,44	Base Calc. FGTS	5.040,44	FGTS do Mês	403,23	Base Calc. IRRF	4.475,64	Faixa IRRF	22,50
Total de Vencimentos		5.040,44		Total de Descontos		868,72		Valor Líquido		4.171,72	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO ***

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301131047ff4b6f3e1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:18:47
Valor Original: R\$ 3.220,95 **Valor Atualizado:** R\$ 3.220,95

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: 27270644851
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000107

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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: **JOSIANE FERREIRA DA COSTA**
 CBO: 516345
 Departamento: 1
 Admissão: 27/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	230,71	
150	HORAS EXTRAS	120:00	1.441,96	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,22		335,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,10
<p> CERTIFICADO que o material <u>serviço</u> constante deste documento foi recebido e aceito Em: 01/03/24 Assinatura Nome: Katúcia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas </p>		Total de Vencimentos 3.635,07		Total de Descontos 414,12
		Valor Líquido 3.220,95		Base Calc. IRRF 3.070,27
Salário Base 1.480,00		Base Calc. FGTS 3.635,07	Base Calc. IRRF 3.070,27	Base IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibó.

Assinatura do Funcionario: *Josiane F. de Costa*

Data: ___/___/___

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E003603052024030113090ebf1eb5830		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	01/03/2024 às 16:18:12
Valor Original:	R\$ 2.597,49	Valor Atualizado:	R\$ 2.597,49

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:	[REDACTED]

Código da operação:	27270607663
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

000109

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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código: 93 Nome do Funcionário: JESSICA RIBEIRO PACHE
 Departamento: 1 Filial: 1
 CBO: 322205 Admissão: 03/05/2023
 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	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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.	8,43		239,22

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

Em: 01/03/24

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

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.836,71	Base Calc. FGTS	2.836,71	FGTS do Mês	226,93
Total de Vencimentos	2.836,71	Valor Líquido	↑	Total de Descontos	239,22	Base Calc. IRRF	2.271,91
						Faixa IRRF	7,50

Data: 03/02/2024
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301131196f1be2b00a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:19:44
Valor Original: R\$ 2.339,90 **Valor Atualizado:** R\$ 2.339,90

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: 27270678926
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

000111

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: **JULIANA LEMOS DE AVILA**
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**
 Departamento: **1**
 Filial: **1**
 CBO: **322205**
 Admissao: **05/08/2023**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,06	
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,70	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	268,17	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	8,17		208,14

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido
 e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.548,04	Base Calc. FGTS	2.548,04	F.G.T.S do Mês	203,84	Base Calc. IRRF	1.983,24	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.548,04		Total de Descontos		208,14		Valor Líquido		2.339,90	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: Juliana Lemos de Avila

Date: 03/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011311f3d33d7f1cf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:19:15
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: 27270664777
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

000113

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

Nome do Funcionário: JOZIANE LACERDA
 Cargo: 322205
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 01/08/2022

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

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 04/03/24
 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	F.G.T.S do Mês	174,80	Base Calc. IRRF	1.620,31	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.
 Data: 03/04/2024
 Assinatura do Funcionário: *Katiucia dos Santos Cardoso*

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240301130762f3e936008
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:20:13
Valor Original: R\$ 1.806,97 **Valor Atualizado:** R\$ 1.806,97

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: 27270715040
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

000115

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

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

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

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Sal. Contr. INSS	1.962,40	Base Calc. FGTS	1.962,40	FGTS do Mês	156,99	Total de Vencimentos	1.962,40	Total de Descontos	155,43	Valor Líquido	1.806,97	Base Calc. IRRF	1.397,60	Valor IRRF	0,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	----------------------	----------	--------------------	--------	---------------	----------	-----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario
 Data 01/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E003603052024030113127adbf1a971f		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	01/03/2024 às 16:20:44
Valor Original:	R\$ 271,71	Valor Atualizado:	R\$ 271,71

Origem

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

Destino

Nome:	IVANIRCE PINTO RIBEIRO
CPF:	XXX.991.559-XX
Instituição:	CC VALE DO ITAJAÍ
Chave Pix:	██████████

Código da operação:	27270737416
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

000117

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

Nome do Funcionario: IVANIRCE PINTO RIBEIRO
 Cargo: 516345
 Departamento: I
 Admissao: 26/02/2024
 Faltas: I

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	36:40	246,67	
321	INSALUBRIDADE	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	7,50		22,03

CERTIFICADO que o material/serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Kajidcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Sal. Contr. INSS	293,74	Base Calc. FGTS	293,74	FGTS do Mês	23,49	Base Calc. IRRF	0,00	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		293,74		Total de Descostos		22,03		Valor Líquido		271,71	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 01/03/24
 Assinatura do Funcionario: [Assinatura]

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030113140bfef448239
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/03/2024 às 16:21:12
Valor Original: R\$ 1.825,17 Valor Atualizado: R\$ 1.825,17

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: 27270754267
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
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionário: LILLIANE DOS SANTOS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105
 Departamento: 1
 Admissão: 08/08/2023
 Filial: 1

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

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Sal. Contr. INSS	1.982,40	Base Calc. FGTS	1.982,40	FGTS do Mês	158,59	Base Calc. IRRF	1.417,60	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		1.982,40		Total de Descontos		157,23		Valor Líquido		1.825,17	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Katiucia dos Santos*
 Data: 01/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403011313c81f7acae71
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:21:44
Valor Original: R\$ 2.727,99 **Valor Atualizado:** R\$ 2.727,99

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: 27270791475
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

000121

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
CBO 413110
Departamento 1
Assistente DE PRESTACAO DE CONTAS
Admissao: 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		13,20
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.000,00	272,01
			Valor Líquido	2.727,99
			Base Calc. INRF	Base Calc. INRF
			3.000,00	2.435,20
			Salário Base	Folha INRF
			3.000,00	7,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 01/03/24
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Katiúcia dos Santos Cardoso*
 Data: 05/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030113151dfe1e538b6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:22:48
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: 27270866633
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


000123

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: **LUCIANA FIRMINO DOS SANTOS**
 Departamento: **1**
 Cargo: **514320**
 Admissao: **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 material serviço constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24

 Nome: Katijcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.480,00	Base Calc. INSS	1.962,40	Base Calc. FGTS	1.962,40	FGTS do Mês	156,99
Total de Vencimentos	1.962,40	Valor Líquido	↑	Total de Descontos	155,43	Base Calc. IRPF	1.397,60
						Faixa IRPF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: _____
 Data: 01/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030113144d199e44713
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/03/2024 às 16:22:15
Valor Original: R\$ 3.122,35 **Valor Atualizado:** R\$ 3.122,35

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: 27270800631
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

000125

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNEPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Fevereiro de 2024		Folha Mensal Departamento 1 Pagal 1	
Nome do Funcionario 56 LILLIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO		CBO 123115 Admissão: 01/11/2022		Data 10/03/24	
Declarar ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
Assinatura do Funcionario					
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS					
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista					
Fevereiro de 2024					
Folha Mensal					
Departamento 1					
Pagal 1					
Nome do Funcionario					
56 LILLIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA					
GERENTE FINANCEIRO					
CBO					
123115					
Admissão: 01/11/2022					
Data					
10/03/24					
Declarar ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
Assinatura do Funcionario					
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS					
CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista					
Fevereiro de 2024					
Folha Mensal					
Departamento 1					
Pagal 1					
Nome do Funcionario					
56 LILLIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA					
GERENTE FINANCEIRO					
CBO					
123115					
Admissão: 01/11/2022					
Data					
10/03/24					
Declarar ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
Assinatura do Funcionario					

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

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		58,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.500,00	377,65
			Valor Líquido	3.122,35
			↑	
			Base Cál. IRRF	Base Cál. FGFTS
			2.935,20	280,00
			Base Cál. FGFTS	Base Cál. INSS
			3.500,00	3.500,00
			Salário Base	Salário Base
			3.500,00	3.500,00

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/04/2024 às 13:47:26

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: ██████████

Dados do Destinatário

Nome: FABIA SANTOS

Valor: R\$ 2.597,49

Informações do Pagamento

Data da Transação: 04/03/2024

Código da Operação: 041601

Chave de Segurança: DWV9KA9E32VXE4LS

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Código: 28 Nome do Funcionario: FABIA SANTOS
 Descrição: TECNICO DE ENFERMAGEM

CB0: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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	8,43		239,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.836,71	239,22
			Valor Líquido	2.597,49
			<input checked="" type="checkbox"/>	

Salário Base: 1.902,71 Sal. Contr. INSS: 2.836,71 Base Calc. FGTS: 2.836,71 F.G.T.S do Mês: 226,93 Base Calc. IRRF: 2.271,91 Faixa IRRF: 7,50

Em: 02/02/24
 Assinatura: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

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

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030412327857c8423f1
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/03/2024 às 16:01:44
Valor Original: R\$ 2.009,64 Valor Atualizado: R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27382657086
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
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

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

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: 01/03/24
 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	1.620,31	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
 Data 04/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041235930aaf448c1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:02:56
Valor Original: R\$ 1.354,11 **Valor Atualizado:** R\$ 1.354,11

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: 27382692442
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

000131

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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Admissao: 12/04/2023
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	175,47
998	I.N.S.S.	8,03		437,02
230	PENSAO ALIMENTICIA	437,02		218,51
231	PENHORA DE PENSAO ALIMENTICIA	218,51		

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/03/2024
 Assinatura: _____
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	2.185,11	Total de Descontos	831,00
Valor Líquido	↑	Valor Líquido	1.354,11

Salário Base	1.902,71	Base Calc. INSS	2.185,11	F.G.T.S da Mês	174,80	Base Calc. IRRF	964,78	Faixa IRPF	0,00
--------------	----------	-----------------	----------	----------------	--------	-----------------	--------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: _____
 Data: 02/03/2024

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041232cd4ff9b6ae2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:02:13
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: 27382663292
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

000133

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

Nome do Funcionário: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
 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

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	2.480,00	Sal. Contr. INSS	2.762,40	Base Calc. FGTS	2.762,40	FGTS do Mês	220,99	Base Calc. IRRF	2.197,60	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.762,40		Total de Descontos		230,30		Valor Líquido		2.532,10	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 01/03/2024
 Assinatura do Funcionário:

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030412345f7757d12c4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/03/2024 às 16:04:54
Valor Original: R\$ 4.178,35 Valor Atualizado: R\$ 4.178,35

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: 27382806162
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

000135

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

Nome do Funcionario: 43 MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO
 Gerente Administrativo Financeiro
 Cargo: 142105
 Admissao: 02/08/2022
 Departamento: 1
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.000,00	518,81
998	I.N.S.S.	10,38		302,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katijcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	5.000,00	Base Calc. FGTS	5.000,00	Base Calc. INRF	4.291,60	FGTS de Mês	400,00	Total de Vencimentos	5.000,00	Total de Descontos	821,65	Valor Líquido	4.178,35	Folha RRF	22,50
--------------	----------	-----------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	----------------------	----------	--------------------	--------	---------------	----------	-----------	-------

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*
 Data: 01/03/24

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MARÇO ***

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041233ce12b766cdb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:04:06
Valor Original: R\$ 6.241,82 **Valor Atualizado:** R\$ 6.241,82

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: 27382757191
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

000137

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

Nome do Funcionário LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA
Departamento 1
CEB 223505
Admissão: 17/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	8.000,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,97		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.131,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.282,40	2.040,58
			Valor Líquido ↑	6.241,82
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
8.000,00		7.786,02	8.282,40	7.373,55
		FGTS do Mês	FGTS do Mês	Faixa IRRF
		662,59	662,59	27,50

CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 03/02/2024

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240304123571a532cd8dd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:05:47
Valor Original: R\$ 2.268,20 **Valor Atualizado:** R\$ 2.268,20

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: 27382837500
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

000139

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

Nome do Funcionario: NEUSA ANTUNES
 CBO: 514320
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissao: 24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,33	
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. CERTIFICO que o material ^{material} serviço ^{serviço} constante deste documento foi ^{recebido} prestado e ^{aceito} Em: 01/03/24	8,14		201,05
			Total de Vencimentos	2.469,25
			Valor Líquido	2.268,20
			Total de Descontos	201,05

Salário Base: 1.480,00
 Sal. Contr. INSS: 2.469,25
 Base Calc. FGTS: 2.469,25
 F.G.T.S do Mês: 197,54
 Base Calc. IRRF: 1.904,45
 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Neusa Antunes*
 Data: 03/03/24

Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240304123666227bf97b2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:06:40
Valor Original: R\$ 2.293,88 **Valor Atualizado:** R\$ 2.293,88

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: ██

Código da operação: 27382872400
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

000141

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

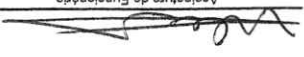
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI AUXILIAR DE FARMACIA	521130	1	1
		Admissão: 13/09/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,50	
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.	8,15		203,59

CERTIFICADO que o ^{material} ^{serviço} constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.497,47	2.497,47	1.932,67	0,00
Total de Vencimentos		Total de Descontos		
2.497,47		203,59		
Valor Líquido		Valor Líquido		
↑		2.293,88		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Data: 03/03/24
 Assinatura do Funcionário: 

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041237a421d76686d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:07:13
Valor Original: R\$ 2.339,90 **Valor Atualizado:** R\$ 2.339,90

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: 27382908873
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

000143

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marcelino
Assinatura do Funcionário

Data: 11/11


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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,06	
150	HORAS EXTRAS	3:00	44,70	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	268,17	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,17		208,14

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

Em: 11/03/24

Assinatura

 Nome: Katijcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	2.548,04	Base para INSS	2.548,04
Salário Líquido	2.548,04	Base para FGTS	2.548,04
Total da Verba Bruta	2.548,04	Base para IRPF	1.983,24
Valor Líquido	2.339,90	Base para FGTS	0,00
Total das Descontos	208,14		

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041238001f0a3011e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:07:42
Valor Original: R\$ 2.009,64 **Valor Atualizado:** R\$ 2.009,64

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27382914290
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000145

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/02/2024
 Assinatura do Funcionário: *Pamela de S. Machado*
 Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Fevereiro de 2024

Código: 119
 Nome do Funcionário: PAMELA DE JESUS MACHADO
 Técnico de Enfermagem

CGO: 322205
 Departamento: I
 Admissão: 10/11/2023

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

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 04/02/2024

[Assinatura]
 Assinatura
 Nome: Kairucia 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	1.620,31	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.185,11		Total de Descontos		175,47		Valor Líquido		2.009,64	

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030412395d85f440b9d
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/03/2024 às 16:08:16
Valor Original: R\$ 2.597,49 Valor Atualizado: R\$ 2.597,49

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: 27382933901
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

000147

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

Nome do Funcionário: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA
 Técnico de Enfermagem
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Admissão: 06/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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.	8,43		239,22

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.836,71	Base Cál. FGTS	2.836,71	FGTS do Mês	226,93	Base Cál. IRRF	2.271,91	Faixa IRRF	7,50
								Total de Vencimentos	2.836,71	Total de Descontos	239,22
								Valor Líquido	↑		2.597,49

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Patricia*
 Data: 03/03/24

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030413023f864776fcb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:08:52
Valor Original: R\$ 4.265,80 **Valor Atualizado:** R\$ 4.265,80

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: 27382995735
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000149

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *Wong Ken Ming*

Data: 02/11/2023

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2024	
Nome do Funcionário 118 WONG KEN MING PAI ENFERMEIRO		CBO 223505		Departamento 1 1	
Admissão: 02/11/2023					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	187,85		
150	HORAS EXTRAS	27:00	704,45		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	469,64		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,51		545,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		377,59	
CERTIFICADO que o material <u>constante</u> deste documento foi <u>recebido e aceito</u> prestado Em: 01/03/24 Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas					
Salário Base 3.544,26		Sal. Contr. INSS 5.188,60		Total de Vencimentos 5.188,60	
Base Calc. FGTS 5.188,60		FGTS do Mês 415,08		Total de Descontos 922,80	
Base Calc. IRRF 4.623,80		Valor Líquido 4.265,80		Fixa IRRF 22,50	

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041240c8deba0a831
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:09:27
Valor Original: R\$ 2.597,49 **Valor Atualizado:** R\$ 2.597,49

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: 27382993808
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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


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

000151

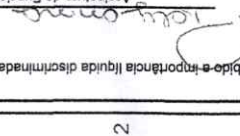
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionário: POLYANNA APARECIDA GERONIMO
 Cargo: 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	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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.	8,43		239,22

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
 Em: 04/03/24
 Assinatura: 
 Nome: Katlúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.902,71	Sal. Contr. INSS	2.836,71	Base Calc. FGTS	2.836,71	Total de Vencimentos	2.836,71	Total de Descontos	239,22	Valor Líquido	2.597,49
				FGTS do Mês	226,93						
				Base Calc. IRRF	2.271,91						
											Base IRRF
											7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 04/03/24
 Assinatura do Funcionário: 

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030412414cefadc083e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:09:55
Valor Original: R\$ 4.247,96 **Valor Atualizado:** R\$ 4.247,96

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: 27383022500
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000153

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

Nome do Funcionário: RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
 Cargo: 223505
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022
 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	80,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,00	
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.	10,41		524,47
999	IMPOSTO DE RENDIMENTO	22,50		268,01

RECEBEMOS que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	5.040,44	Base Calc. FGTS	5.040,44	Base Calc. IRRF	4.136,79	FGTS do Mês	403,23	Total de Vencimentos	5.040,44	Total de Descontos	792,48	Valor Líquido	4.247,96
3.544,26													

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 01/03/24
 Assinatura do Funcionário:

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030412411627583cc64
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:10:48
Valor Original: R\$ 4.171,72 **Valor Atualizado:** R\$ 4.171,72

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: 27383062569
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000155

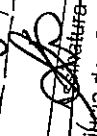
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: RIVALEL MEZECCO ENFERMEIRO
 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

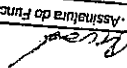
Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código: 50
 CBO: 223505
 Departamento: 1
 Fila: 1
 Admissão: 24/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,00	
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.	10,41		524,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,25

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: 
 Nome: Katilúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	3.544,26	Sal. Contr. INSS	5.040,44	Base Calc. FGTS	5.040,44	Total de Vencimentos	5.040,44	Total de Descostos	868,72	Valor Líquido	4.171,72	
				FGTS do Mês	403,23					Base Calc. IRPF	4.475,64	
											Faixa IRPF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 02/03/2024

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041242a23d204e92b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:12:46
Valor Original: R\$ 3.360,81 **Valor Atualizado:** R\$ 3.360,81

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: 27383169969
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000157

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

Folha Mensal
 Março de 2024

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CBO 223505
 Departamento 1
 Admissão: 20/12/2023

Código 126
 Nome do Funcionário SAYONARA MACHADO ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,14	
150	HORAS EXTRAS	12:00	313,09	
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,70		408,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		166,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.214,89	574,97
			Valor Líquido	3.639,92
			Base Calc. IRRF 3.650,09 Falsa IRRF 15,00	
			Base Calc. FGTS 4.214,89 FGTS do Mês 337,19	
			Sal. Contr. INSS 4.214,89	
			Salário Base 3.544,26	

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 Assinatura do Funcionário: *Sayonara Machado*
 Data: 03/03/24

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041300354016322aa
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:12:03
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: 27383136820
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000159

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

Nome do Funcionário: THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO RECEPTIONISTA
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Cargo: 422105
 Departamento: 1
 Filial: 1
 Admissão: 23/09/2022

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

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

CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiúza dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.500,00	Sal. Contrib. INSS	1.982,40	Base Calc. FGTS	1.982,40	FGTS do Mês	158,59
* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MARÇO ***				Base Calc. IRRF	1.417,60	Folha RPPF	0,00
Total de Vencimentos		1.982,40		Total de Descontos		157,23	
Valor Líquido		1.825,17					

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 01/03/24

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041243f882c46573d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:13:37
Valor Original: R\$ 2.597,49 **Valor Atualizado:** R\$ 2.597,49

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: 27383200980
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000161

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionario: SILMARA ZANDROSKI FELIPE
 Cargo: 322205
 Departamento: 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	43,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70	
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. CERTIFICADO que o material recebido e aceito Em: 01/03/24 Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas	8,43		239,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.836,71	239,22
			Valor Líquido	2.597,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.902,71		2.836,71	2.836,71	2.271,91
		FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Base IRRF
		226,93	2.271,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/03/24
 Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030413016798c722e2a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:14:05
Valor Original: R\$ 1.759,10 **Valor Atualizado:** R\$ 1.759,10

Origem

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

Destino

Nome: WILLIAN FELIPE GANDIN
CPF: XXX.563.729-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 27383236893
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000163

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Nome do Funcionário: WILLIAN FELIPE GANDIN
 Código: 130
 Departamento: 1
 Filial: 1
 CBO: 322205
 Admissão: 08/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	58:40	507,39	
2	HORAS NOTURNAS	110:00	951,36	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	23,95	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,55	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	151,71	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	110:00	237,84	
998	I.N.S.S.	7,89		150,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.909,80	150,70
			Valor Líquido	1.759,10
Salário Base			Base Calc. IRRF	
1.902,71			1.345,00	
Sal. Contr. INSS			F.C.T.S de Mês	
1.909,80			152,78	
Base Calc. FGTS			Base Calc. FRRF	
1.909,80			1.345,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *Willian Felipe Gandin*

Data: 02/03/24

CERTIFICADO que o ^{material} ^{serviço} constante deste documento foi ^{recebido} ^{prestado} e aceito
 Em: 02/03/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041303d4859f7357f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2024 às 16:14:32
Valor Original: R\$ 2.456,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.456,30

Origem

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

Destino

Nome: SUZANA MELO BRANCO
CPF: XXX.991.909-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 27383265877
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

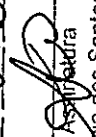
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000165

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

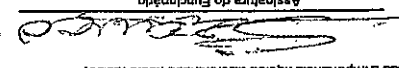
Código 77 **Nome do Funcionário** SUZANA MELO BRANCO **CBC** 351305 **Departamento** 1 **Faixa** I
GERENTE DE CONVENIOS **Admissão:** 22/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	124:40	2.733,35	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,23
998	I.N.S.S.	8,30		226,82

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura: 
 Nome: Kalúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	2.733,35
Valor Líquido	2.456,30
Total de Descontos	277,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.823,55	5.608,76	5.608,76	448,70	2.168,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 10/03/24

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00026.726067 09704.241042 1 96560000017600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HEMO LABORATORIO DE ANALISES C
Nome/Razão Social:	HEMO LABORATORIO DE ANALISES C
CPF/CNPJ:	79.245.197/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NURREVI-SAUDE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	15/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	176,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	176,00
Valor Pago (R\$):	176,00
Identificação do Pagamento:	NF 17884

Data/hora da operação:	11/03/2024 16:22:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	071144035
Chave de segurança:	NVAR4PFSCZLM7WCP

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
Alo CAIXA: 0800 104 0104

000167

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/03/2024	
Beneficiário HEMO LABORATORIO DE ANALISES C			CNPJ/CPF 79245197000189		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.70424	
Data do Documento 08/03/2024	Nº do Documento 17884	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100026-7	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$176,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.76.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador NURREVI-SAUDE - 03448121001403 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 KOBRASOL -						
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 00026.726067 09704.241042 1 96560000017600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/03/2024	
Beneficiário HEMO LABORATORIO DE ANALISES C			CNPJ/CPF 79245197000189		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.70424	
Data do Documento 08/03/2024	Nº do Documento 17884	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2024	Nosso Número 24/100026-7	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$176,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.76.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador NURREVI-SAUDE - 03448121001403 SAO JOSE SC 88102280 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 KOBRASOL -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO




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

Em: 11/03/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000168

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 17884
---	---	-----------------------------

Data e Hora da Emissão	08/03/2024 15:44:05	Competência	Março/2024	Código de Verificação	W4PXUQO2L
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	REFERENTE EXAMES LABORATORIAIS TC 02/2023 REF. FEV/2024 .	176,0000	1,0000	176,0000	176,00x2,00	3,52

Código do serviço

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

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\$)
115/03/2024 A prazo	176,00				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	176,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	176,00
(-) 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		Não		ISS	3,52
(=) Valor Líquido R\$	176,00	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.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 23,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,66 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



HEMO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
CNPJ: 79245197000189

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: NURREVI
Unidade: Todos Local: Todos
Periodo de 20/12/2023 a 29/02/2024 Pag.1

			Valor R\$
20/12/2023	0116601	ANA MARIA CUCCO	
28060083		ANTI - HBS HEPATITE B	29,00
28040481		HEMOGRAMA COMPLETO	15,00

Qtd. Exames: 2
Total: 44,00

			Valor R\$
08/01/2024	0117482	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	
28040481		HEMOGRAMA COMPLETO	15,00
28060083		ANTI - HBS HEPATITE B	29,00

Qtd. Exames: 2
Total: 44,00

			Valor R\$
01/02/2024	0119753	NAIRA PANTOJA GOMES	
28060083		ANTI - HBS HEPATITE B	29,00
28040481		HEMOGRAMA COMPLETO	15,00

Qtd. Exames: 2
Total: 44,00

			Valor R\$
01/02/2024	0119777	WILLIAN FELIPE GANDIN	
28040481		HEMOGRAMA COMPLETO	15,00
28060083		ANTI - HBS HEPATITE B	29,00

Qtd. Exames: 2
Total: 44,00

Qtd. Pacientes: 4
Qtd. Exames: 8

Valor do Convenio: 176,00

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

Em: 11/03/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000170

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA 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 00748.430014 6 96560000035000
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:	15/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00
Identificação do Pagamento:	NF 1458

Data/hora da operação:	11/03/2024 16:23:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	071145515
Chave de segurança:	SRQR3CF8VZMAQH19

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

000171



PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 1458 Série 1, emitido em 04/03/2024

Número da nota

1458

Data e Hora da Emissão

04/03/2024 09:05

Código de Verificação

4582F5BFFBFC9B2C

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 2144 - assinatura nº 98 (6/999) - TC 07/2023 parcela (fevereiro/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

R\$ 0,00

DESCONTOS

R\$ 0,00

B. CÁLCULO

R\$ 0,00

ISS

R\$ 0,00 (0,0000 %)

ISS RETIDO

NÃO

COFINS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

IR

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

"CARGA TRIBUTÁRIA MÉDIA: IMPOSTOS FEDERAIS 13,45% ESTADUAIS: 0,00% MUNICIPAIS: 3,31% FONTE: IBPT" - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL

Recebi(emos) do Prestador: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA CNPJ: 30.656.530/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1458 emitida em 04/03/2024 às 09:05

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

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



000172

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:

NK

Linha Digitável: **75691.30698 01339.569301 00748.430014 6 96560000035000**
 Número: **7484**
 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 00748.430014 6 96560000035000

Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC			
Vencimento 15/03/2024	Agência/Código do beneficiário 3069-4 / 339569-3	Número do documento 7484	Nosso número 0007484-3
Valor do documento R\$ 350,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03			

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30698 01339.569301 00748.430014 6 96560000035000

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC					Agência/Código beneficiário 3069-4 / 339569-3
Data do documento 04/03/2024	Número do documento 7484	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data processamento 04/03/2024	Nosso número 0007484-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 6/999	Valor Documento	Valor Documento R\$ 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa por atraso de: R\$ 7,00 Mora por dia de atraso de: R\$ 0,11 Não conceder descontos Boleto referente a NFS-e de nº 1458					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03 RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO 88270-000 - Nova Trento - SC					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000173

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 40003.352479 7 96660000150060
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:	25/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.500,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,60
Valor Pago (R\$):	1.500,60
Identificação do Pagamento:	NF 55435

Data/hora da operação:	11/03/2024 16:23:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	071146362
Chave de segurança:	8A2KSZ7YTXZYWYJ1

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

000174

Recibo do Pagador

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00126.885623 40003.352479 7 96660000150060

Beneficiário CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70 - 13.507.065/0001-70 Rua Jeronimo Coelho, 170 Salas 901/902 - CEP: 88010-030 - Centro - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2400033524-7
Número do documento 55435	CPF/CNPJ 13.507.065/0001-70	Vencimento 25/03/2024	Valor documento 1.500,60		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - 03.448.121/0014-03
 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 SALA 2 - KOBRASOL
 São José - SC - CEP: 88102-280

Sacador / Avalista

 Demonstrativo Autenticação mecânica
Ordem de Serviço 36131 / Nota Fiscal 55435. Refere-se ao documento RPS 36010.

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00126.885623 40003.352479 7 96660000150060

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 25/03/2024
Beneficiário CLASS SAÚDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 13.507.065/0001-70 - 13.507.065/0001-70 Rua Jeronimo Coelho, 170 Salas 901/902 - CEP: 88010-030 - Centro - Florianópolis - SC				Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000126885-6
Data do documento 06/03/2024	Nº documento 55435	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 06/03/2024
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				Nosso número 2400033524-7
				(=) Valor documento 1.500,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Sr. Caixa, receber até 20 dias após o vencimento.
- Após o vencimento, cobrar 2% de multa e 1% de juros
- O atraso no boleto causará bloqueio do seu atendimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - 03.448.121/0014-03
 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 SALA 2 - KOBRASOL
 São José - SC - CEP: 88102-280

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 11/03/24

[Assinatura]

Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000175

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: 55435
 Autorização: 320012
 Emissão: 06/03/2024
 Código de Verificação: 2CB7-0E8E-6103-31AB



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DO PROGRAMA OCUPACIONAL DO MES	1	0,00	R\$ 18,30	82.00	R\$ 1.500,60

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado
 Em: 11/03/24
 Assinatura
 Nome: Katijcia 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\$ 1.500,60
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

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 Ref. Fev/2024 -
 Venc.to. 25/03/2024 - - -

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/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2CB70E8E610331AB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4581490

03/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031112303d8d080d5ba
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/03/2024 às 16:21:56
Valor Original: R\$ 13.240,06 **Valor Atualizado:** R\$ 13.240,06

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: 27698235065
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

000177

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.537,80	24 Data de Admissão 24/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2024	26 Data de Afastamento 06/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 708,85	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 56,48	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 30:00 horas 25,00%	R\$ 120,83
56.1 Horas Extras 00:00 horas a %	R\$ 20,11	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 28,19	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 759,71	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 2.623,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/08/2022 a 23/08/2023	R\$ 5.558,45	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.873,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 419,75	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 437,28
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.606,46

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\$ 70,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 56,97
114.1 IRRF	R\$ 239,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 366,40
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.240,06

CERTIFICO que o materia serviço constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 01/03/24
 Assinatura
 Nome: Kaíuccia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403111244cdc566f2733
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/03/2024 às 16:22:26
Valor Original: R\$ 2.900,96 **Valor Atualizado:** R\$ 2.900,96

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27698239739
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

000179

R E C I B O D E F E R I A S
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: ANDRESA TOMASI

 Num. Cart. Profissional: 4429866 Série: 0050
 Periodo de Aquisicao...: DE 01/08/2022 A 31/07/2023
 Periodo Gozo Férias....: DE 04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00

 Salario Base.....: 1.902,71
 Media Horas.....: 226,05
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 282,40
 TOTAL BASE CALCULO...: 2.411,16

PROVENTOS/DESCONTOS: Férias.....: 2.411,16 P

 1/3 das Férias.....: 803,72 P
 Abono de Férias.....: 0,00
 1/3 do Abono de Férias.....: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias...: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias.....: 0,00
 Salario Familia.....: 0,00
 1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
 Desconto da Previdencia.....: 284,60 D
 Desconto do imposto de Renda....: 29,32 D

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 3.214,88 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 313,92 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 2.900,96 P

Recebi da firma NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS, estabelecida a Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398 em SAO JOSE a importancia de R\$ 2.900,96(dois mil e novecentos reais e noventa e seis centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 01/03/2024
SAO JOSE

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

ANDRESA TOMASI

CERTIFICO que o material constante
 serviço
deste documento foi recebido e aceito
 prestado
Em: 11/03/24
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403111239f41f223f298
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/03/2024 às 16:22:10
Valor Original: R\$ 4.549,06 **Valor Atualizado:** R\$ 4.549,06
Detalhes: FGTS Rescisório Rivael

Origem

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

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ████████████████████

Código da operação: 27698228219
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

000181

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

Nome/Razão Social do Empregador
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124030700134782-3

Tag
NT - RIVAEEL MEZECCO

Pagar este documento até

15/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

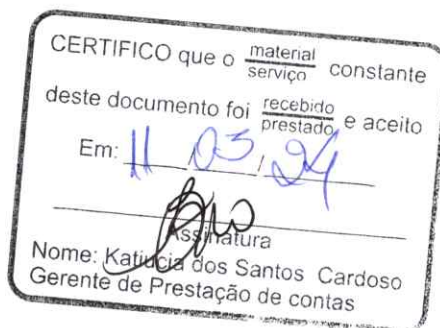
Observações

Valor a recolher

4.549,06

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	169,10	4.379,96	0,00	4.549,06
Total Geral:		0,00	169,10	4.379,96	0,00	4.549,06



Data de geração da Guia: 07/03/2024 às 16:29:33 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00005.826060 09471.561044 3 96590000012000
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:	18/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	120,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00
Identificação do Pagamento:	LOCACAO IMPRESSORA

Data/hora da operação:	12/03/2024 09:06:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	072035419
Chave de segurança:	HRLGNG5TUT7455SH

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

000183

NK



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 18/03/2024	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156
Data do Documento 11/03/2024	Nº do Documento 0300	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2024		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100005-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$120,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE 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 00005.826060 09471.561044 3 96590000012000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 18/03/2024	
Beneficiário GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI				CNPJ/CPF 07134355000112		Agência / Código do Beneficiário 2606.09.47156
Data do Documento 11/03/2024	Nº do Documento 0300	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2024		Nosso Número 24/100005-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$120,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.27.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERAÇÃO DE VIDAS E REABILI - 03448121001403 NOVA TRENTO SC 88270000 RUA FLORIANO PEIXOTO -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o material constantedeste documento foi recebido e aceito

Em: 12/03/24

Assinatura

Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

000184



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

Número da
NFS-e
303

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 08:39:43	Competência	Abril/2024	Código de Verificação	2WEOTEJM4
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 COLORIDA.	120,0000	1,0000	120,0000	120,00 x 2,01	2,41

Código do serviço

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

Tributos Federais

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		120,00								

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

Outras Informações

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,31 (14,43%), 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: 12/03/24

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



Verificar autenticidade

000185

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031214231fee2948805
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/03/2024 às 18:32:54
Valor Original: R\$ 1.930,55 **Valor Atualizado:** R\$ 1.930,55
Detalhes: FGTS Rescisorio

Origem

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

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 27746050541
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

000186

CPF/CNPJ do Empregador 03.448.121	Nome/Razão Social do Empregador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124031100205940-4	Tag NT - LETICIA ROQUE CARDOSO	Pagar este documento até 15/03/2024 as 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	---

Observações	Valor a recolher 1.930,55
-------------	-------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	112,00	1818,55	0,00	1930,55
Total Geral:		0,00	112,00	1.818,55	0,00	1.930,55

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

Em: 12/03/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katácia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Data de geração da Guia: 11/03/2024 às 08:24:13 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

0002010102122698014tr.gov.br:br:pix:qr:cod:ca:1:ca.gov.br:fp:03/cob:1143a9c91624e4930a6e77a6ba9bd1175204904e520399e58972854232c12a:SOUBOMICA:FGTS:BRAL:40:8:br:al:1:642070503***63040507

Payload Location:

pix:qr:cod:ca:1:ca.gov.br:fp:03/cob:1143a9c91624e4930a6e77a6ba9bd112

000187

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031214247c09e25b430
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/03/2024 às 18:32:32
Valor Original: R\$ 7.590,19 **Valor Atualizado:** R\$ 7.590,19
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 27746024059
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

000188

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.000,00	24 Data de Admissão 17/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2024	26 Data de Afastamento 06/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 600,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 500,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.750,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/08/2022 a 16/08/2023	R\$ 3.000,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.583,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 300,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.733,33

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\$ 45,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,50
114.1 IRRF	R\$ 60,64	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 143,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.590,19

CERTIFICO que o material recebido e aceito
deste documento foi recebido e aceito
Em: 12/05/24

Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

03/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031315070c8b58dae10
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/03/2024 às 14:29:17
Valor Original: R\$ 28.990,87 **Valor Atualizado:** R\$ 28.990,87

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: 27773588438
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

000190