



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PISO ENFERMAGEM
TC 002/2023

AG.: 3078 OP: 003
CONTA: 3697 – 6
CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

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
Endereço: RUA CAETANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ
Responsável: ROBERTO RAMOS DA SILVA
Nota Empenho Número: 634/2024 Data: 14/03/2024
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

C.N.P.J.: 03.448.121/0001-99
CEP: 88.102-280
CPF: [REDACTED]
Valor: 39.947,11

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

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

Nome	Cargo	Assinatura	CPF
ROBERTO RAMOS DA SILVA	Presidente		[REDACTED]
GUILHERME ADILSON DE JESUS	Tesoureiro		[REDACTED]
LILIANE TADEU DE SOUZA DA SILVA	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\$ 39.947,11**, mediante empenho nº 634/2024, referente ao retroativo do Piso da Enfermagem (fevereiro 2024), foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas. Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nos documentos fiscais apresentados nesta prestação de contas.

São José, 15 de abril de 2024.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA
FILHO:40943593700**

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2024.04.16
10:07:30 -03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br SERGIO SILVEIRA DA SILVA
Data: 15/04/2024 15:49:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sérgio Silveira da Silva

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 15/04/2024 14:11:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

REPASSE PISO ENFERMAGEM - COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2024 - NURREVI

CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	Bruto	FGTS	INSS	LIQUIDO
97880329587	EVELYN SENA DE BRITO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 150,04	R\$ 1.129,96
03062041935	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
08525651940	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
07364432906	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
12089663910	ANA MARIA CUCCO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 154,58	R\$ 1.125,42
08040046920	ANDRESA TOMASI	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
02290689017	DINAMAR DE SOUZA FRONER	R\$ 1.205,74	R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 115,00	R\$ 1.150,00
09193084900	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
17672738860	FABIA SANTOS	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
01050213262	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
96523756949	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
01845503279	JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	R\$ 1.205,74	R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 161,00	R\$ 989,00
05511964913	JESSICA RIBEIRO PACHE	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
10556371905	JOZIANE LACERDA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
54582440363	JULIANA LEMOS DE AVILA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 150,04	R\$ 1.129,96
07296272929	JULIO BARRETO JUNIOR	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
05056937983	KARINA TOMASI	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
10731322932	NOZI PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 150,04	R\$ 1.129,96
07473224905	PAMELA DE JESUS MACHADO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
71188223534	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
11016565909	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
10700001913	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	R\$ 1.205,74	R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 161,00	R\$ 989,00
03170595059	SAMILY GOMES DA LUZ	R\$ 1.205,74	R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 157,53	R\$ 992,47
10182401952	SAYONARA MACHADO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 175,73	R\$ 1.104,27
04730805917	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
03541553189	WILLIAN FELIPE GANDIN	R\$ 1.422,29	R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 130,89	R\$ 1.149,11
11535302950	WONG KEN MING PAI	R\$ 1.205,74	R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 161,00	R\$ 989,00
			R\$ 33.910,00	R\$ 2.712,80	R\$ 3.929,34	R\$ 29.980,66

Bruto	FGTS	INSS	LIQUIDO
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 150,04	R\$ 1.129,96
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 154,58	R\$ 1.125,42
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 115,00	R\$ 1.150,00
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 150,04	R\$ 1.129,96
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 139,16	R\$ 1.140,84
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 161,00	R\$ 989,00
R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 157,53	R\$ 992,47
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 175,73	R\$ 1.104,27
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 155,93	R\$ 1.124,07
R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 130,89	R\$ 1.149,11
R\$ 1.150,00	R\$ 92,00	R\$ 161,00	R\$ 989,00
R\$ 33.910,00	R\$ 2.712,80	R\$ 3.929,34	R\$ 29.980,66

R\$ 1.280,00	R\$ 102,40	R\$ 96,00	R\$ 1.184,00
R\$ 1.150,00	R\$ 128,80	R\$ 86,25	R\$ 1.063,75
R\$ 2.430,00	R\$ 231,20	R\$ 182,25	R\$ 2.247,75

Bruto	FGTS mensal	Inss mensal	liquido
R\$ 36.340,00	R\$ 2.712,80	R\$ 3.929,34	R\$ 29.980,66
	R\$ 2.998,47	R\$ 4.163,13	R\$ 2.247,75
	R\$ 5.428,47	R\$ 4.345,38	

credito	pagto	saida
R\$ 39.947,11	R\$ 39.803,46	R\$ 143,65

Inss rescisões	R\$ 182,25
liquido salários	R\$ 32.228,41
FGTS Res.	R\$ 128,80
fgts	R\$ 102,40
Inss	R\$ 2.998,47
fgts	R\$ 4.163,13
Total	R\$ 39.803,46

Sobra	R\$ 143,65
--------------	-------------------



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - PISO DA ENFERMAGEM

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO

Ordenador de Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI

Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Endereço: Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC

CEP: 88102-280

Responsável: Roberto Ramos da Silva

CPF: [REDACTED]

Nota Empenho Número: 634/2024

Data: 14/03/2024

Valor: 39.947,11

Projeto/Atividade:

2.028

Manutenção Hospital

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.

Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS

Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00.00 Outras Subvenções Sociais.

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
000001	14/03/2024	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO - PISO DA ENFERMAGEM (EMPENHO 634/2024).	R\$ 39.947,11	
033179	04/04/2024	DARF - INSS folha complementar colaboradores.		R\$ 4.163,13
550463	04/04/2024	FGTS folha complementar colaboradores.		R\$ 2.998,47
115335	04/04/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Tecnico em Enfermagem..		R\$ 1.140,84
115368	04/04/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira.		R\$ 1.150,00
115450	04/04/2024	Karina Tomasi - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.124,07
041315	04/04/2024	DARF - INSS rescisões complementares.		R\$ 182,25
041316	04/04/2024	Ana Claudia Silvestrin - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.140,84
041316	04/04/2024	Polyanna Aparecida Geronimo - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.124,07
041316	04/04/2024	Neri José Alexandre Magalhães - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.184,00
041316	04/04/2024	Rivael Mezeco - Enfermeiro.		R\$ 1.063,75
041317	04/04/2024	Fabia Santos- Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.124,07
041317	04/04/2024	Alessandra Aparecida Pereira - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.140,84
041318	04/04/2024	FGTS Rescisão Neri José Alexandre Magalhães.		R\$ 102,40
041318	04/04/2024	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.124,07
041318	04/04/2024	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.124,07
041319	04/04/2024	Glauciane Kella do Nascimento - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.140,84
041319	04/04/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro.		R\$ 989,00
041320	04/04/2024	FGTS Rescisão Rivael Mezeco.		R\$ 128,80
041320	04/04/2024	Raimundo Dantas Peixoto Filho - Enfermeiro.		R\$ 989,00
041320	04/04/2024	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.129,96
041321	04/04/2024	Andresa Tomasi - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.124,07
041321	04/04/2024	Won Keng Mig Pai - Enfermeiro.		R\$ 989,00

000004

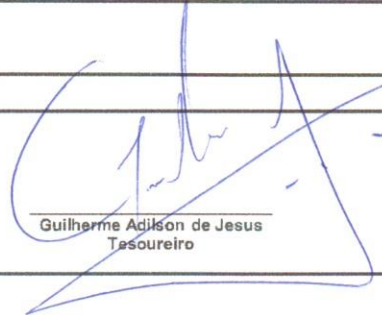
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
NUMERO	DATA			R\$	R\$
041321	04/04/2024	Ana Maria Cuco - Téc. Em Enfermagem.		R\$	1.125,42
041321	04/04/2024	Simara Felipe - Técnico em Enfermagem.		R\$	1.124,07
041322	04/04/2024	Willian Felipe Gandin - Técnico em Enfermagem.		R\$	1.149,11
041322	04/04/2024	Sayonara Machado - Téc. Em Enfermagem.		R\$	1.104,27
041322	04/04/2024	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem.		R\$	1.140,84
041322	04/04/2024	Patrícia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem.		R\$	1.124,07
041323	04/04/2024	Adriana Aparecida Torquato Pereira- Técnica em Enfermagem.		R\$	1.124,07
041323	04/04/2024	Samilly Gomes da Luz - Enfermeira.		R\$	992,47
041514	04/04/2024	Noezi Pereira - Técnico em Enfermagem.		R\$	1.129,96
041514	04/04/2024	Pamela de Jesus Machado - Técnico em Enfermagem.		R\$	1.140,84
041515	04/04/2024	Juliana Lemos de Avila - Téc. Em Enfermagem.		R\$	1.129,96
041515	04/04/2024	Julio Barreto Junior - Técnico em Enfermagem.		R\$	1.140,84
000000		SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente	R\$	-	R\$ 143,65
TOTAL				39.947,11	39.947,11

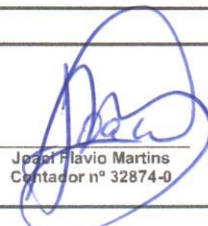
LOCAL E DATA

São José (SC), 15 de abril 2024.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva


Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI


Guilherme Adilson de Jesus
Tesoureiro


José Flavio Martins
Contador nº 32874-0

000005

Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta: 3078 | 003 | 00003697-6

Data: 16/04/2024 - 08:36

Mês: Março/2024

Período: 14 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	233,68 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		233,68 C
14/03/2024	000001	CRED TED	39.947,11 C	40.180,79 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
26/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
27/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
28/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C

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

Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta: 3078 | 003 | 00003697-6

Data: 16/04/2024 - 08:36

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 4

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	40.180,79 C
28/03/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		40.180,79 C
04/04/2024	000001	CRED TED	41.369,40 C	81.550,19 C
04/04/2024	033179	PG ORG GOV	4.163,13 D	77.387,06 C
04/04/2024	550463	DEB P FGTS	2.998,47 D	74.388,59 C
04/04/2024	115335	ENVIO TED	1.140,84 D	73.247,75 C
04/04/2024	115368	ENVIO TED	1.150,00 D	72.097,75 C
04/04/2024	115450	ENVIO TED	1.124,07 D	70.973,68 C
04/04/2024	041315	ENVIO PIX	182,25 D	70.791,43 C
04/04/2024	041316	ENVIO TEV	1.140,84 D	69.650,59 C
04/04/2024	041316	ENVIO PIX	1.124,07 D	68.526,52 C
04/04/2024	041316	ENVIO PIX	1.184,00 D	67.342,52 C
04/04/2024	041316	ENVIO PIX	1.063,75 D	66.278,77 C
04/04/2024	041317	ENVIO TEV	1.124,07 D	65.154,70 C
04/04/2024	041317	ENVIO PIX	1.140,84 D	64.013,86 C
04/04/2024	041318	ENVIO PIX	102,40 D	63.911,46 C
04/04/2024	041318	ENVIO PIX	1.124,07 D	62.787,39 C
04/04/2024	041318	ENVIO PIX	1.124,07 D	61.663,32 C
04/04/2024	041319	ENVIO PIX	1.140,84 D	60.522,48 C
04/04/2024	041319	ENVIO PIX	989,00 D	59.533,48 C
04/04/2024	041320	ENVIO PIX	128,80 D	59.404,68 C
04/04/2024	041320	ENVIO PIX	989,00 D	58.415,68 C
04/04/2024	041320	ENVIO PIX	1.129,96 D	57.285,72 C
04/04/2024	041321	ENVIO PIX	1.124,07 D	56.161,65 C
04/04/2024	041321	ENVIO PIX	989,00 D	55.172,65 C
04/04/2024	041321	ENVIO PIX	1.125,42 D	54.047,23 C
04/04/2024	041321	ENVIO PIX	1.124,07 D	52.923,16 C
04/04/2024	041322	ENVIO PIX	1.149,11 D	51.774,05 C
04/04/2024	041322	ENVIO PIX	1.104,27 D	50.669,78 C
04/04/2024	041322	ENVIO PIX	1.140,84 D	49.528,94 C
04/04/2024	041322	ENVIO PIX	1.124,07 D	48.404,87 C
04/04/2024	041323	ENVIO PIX	1.124,07 D	47.280,80 C

04/04/2024	041323	ENVIO PIX	992,47 D	46.288,33 C
04/04/2024	041514	ENVIO PIX	1.129,96 D	45.158,37 C
04/04/2024	041514	ENVIO PIX	1.140,84 D	44.017,53 C
04/04/2024	041515	ENVIO PIX	1.129,96 D	42.887,57 C
04/04/2024	041515	ENVIO PIX	1.140,84 D	41.746,73 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		41.746,73 C

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

000008

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000023982-8
Nome do remetente 1:	SC 421150 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do remetente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	39.947,11
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	14/03/2024
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:	858200000414 631303852400 950716240959 915524507002
Data do pagamento:	04/04/2024
Número do documento:	07162409591552450
Valor total:	4.163,13

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

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

Data de débito:	04/04/2024
Data/hora da operação:	04/04/2024

Código da operação:	000033179
Chave de segurança:	DC9WUF8YXYUP1CPF

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

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 07.16.24095.9155245-0	Pagar este documento até 04/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000216400788			Valor Total do Documento 4.163,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	3.929,34	194,50	39,29	4.163,13
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	3.929,34	194,50	39,29	4.163,13

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

Em: 04/04/2024

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 04/04/2024 09:19:14

85820000041 4 63130385240 0 95071624095 9 91552450700 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000041 4 63130385240 0 95071624095 9 91552450700 2



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24095.9155245-0
Pagar até: 04/04/2024
Valor: 4.163,13

Pague com o PIX



000011

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

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta de débito: 3078 / 003 / 00003697-6

Representação numérica do código de barras:

858100000293 984701792408 404686054804 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 04/04/2024

Competência: 02/2024

Valor recolhido: 2.998,47

Identificação da operação: FGTS 02/2024

Data / hora: 04/04/2024

Data de Débito: 04/04/2024

Código da operação: 00550463

Chave de segurança: TCYZCZHYJ2QT5R0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2024 - 09:16:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.910,00	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 04/04/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.712,80	14-ENCARGOS 285,67	15-TOTAL A RECOLHER 2.998,47
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 04/04/2024

858100000293 984701792408 404686054804 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
CERTIFICADO que o ^{maior} serviço recebido e aceito
deste documento foi 04/04/2024 prestado
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2024 - 09:16:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.910,00	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 04/04/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.712,80	14-ENCARGOS 285,67	15-TOTAL A RECOLHER 2.998,47
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 04/04/2024

858100000293 984701792408 404686054804 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000013

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/04/2024 às 14:48:09

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT	CPF/CNPJ: 03.448.121/0001-99
Conta Origem: 3078/003/00003697-6	

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: GABRIELA NASCIMENTO GOMES	Valor: R\$ 1.140,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/04/2024	Código da Operação: 00115335
Data da Operação: 04/04/2024	Chave de Segurança: HQ5SKL78NGSY6ZAL

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

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04 / 04 / 2024
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/04/2024 às 14:48:09

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta Origem: 3078/003/00003697-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0001-99

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\$ 1.150,00

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/04/2024

Data da Operação: 04/04/2024

Código da Operação: 00115368

Chave de Segurança: CZR2SNL6S90W93Q5

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

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	0,00	
			Valor Líquido →	1.150,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	0,00	
			Valor Líquido →	1.150,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	0,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

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

Em: 04/04/2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/04/2024 às 14:48:09

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CPF/CNPJ: 03.448.121/0001-99

Conta Origem: 3078/003/00003697-6

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: KARINA TOMASI

Valor: R\$ 1.124,07

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/04/2024

Código da Operação: 00115450

Data da Operação: 04/04/2024

Chave de Segurança: GRW40L9TQUGJZ4HY

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

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000019

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Abri/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24095.9569222-2	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000220038753			Valor Total do Documento 182,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	182,25			182,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	182,25			182,25

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Kallucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 82250385241 6 41071624095 8 95692222048 7



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24095.9569222-2
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 182,25

Pague com o PIX



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/04/2024 às 14:47:34

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003697-6

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Valor: R\$ 1.140,84

Informações do Pagamento

Data da Transação: 04/04/2024

Código da Operação: 041316

Chave de Segurança: YN73FWRP9KX06EG0

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 RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041328649428d1cbc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:16:58
Valor Original: R\$ 1.124,07 **Valor Atualizado:** R\$ 1.124,07

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617062393
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000024

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
 Em: 04/04/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041358e44e57fc7b9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:16:25
Valor Original: R\$ 1.184,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.184,00

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617039218
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000026

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.185,11	24 Data de Admissão 12/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/03/2024	26 Data de Afastamento 31/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 6º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.280,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.280,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 96,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IR sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 96,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.184,00

RECEBIDO
 material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 04/04/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

000027

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413591cded0a2ec0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:16:12
Valor Original: R\$ 1.063,75 **Valor Atualizado:** R\$ 1.063,75

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617027906
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000028

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 KOBRA SOL	
05 Município SAO JOSE	06 UF SC	07 CEP 88.102-280	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome RIVAE L MEZECO			
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. 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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Ari. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.150,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.150,00

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\$ 86,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CERTIFICO que o ^{material} constante deste documento foi ^{recebido} e aceito ^{prestado} Em: 04 / 04 / 2024  Assinatura					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 86,25
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.063,75

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/04/2024 às 14:47:34

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003697-6

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: FABIA SANTOS

Valor: R\$ 1.124,07

Informações do Pagamento

Data da Transação: 04/04/2024

Código da Operação: 041317

Chave de Segurança: YK3N1CUCNA4YTM5Z

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Complementar Fevereiro de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
28	FABIA SANTOS	322205	1	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Complementar Fevereiro de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
28	FABIA SANTOS	322205	1	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

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

Em: 04/04/2024

Assinatura

Nome: Katuicia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240404134488824cfec55
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:17:11
Valor Original: R\$ 1.140,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.140,84

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617085503
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000032

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000033

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

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

Em: 04/04/2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000037

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041337d117142e04f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:21:05
Valor Original: R\$ 1.124,07 **Valor Atualizado:** R\$ 1.124,07

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617250609
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000038

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,70	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado
 Em: 04/04/2024
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413414dc1b02c006
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:19:19
Valor Original: R\$ 1.140,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.140,84

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617172009
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000040

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

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

Em: 04/04/2024

Assinatura

Nome: Katjucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000041

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413420c7af5d9b6b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:19:07
Valor Original: R\$ 989,00 **Valor Atualizado:** R\$ 989,00

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617169073
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000042

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	11,07		161,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	161,00	
			Valor Líquido →	989,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	11,07		161,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	161,00	
			Valor Líquido →	989,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413293c1c21c467a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:20:19
Valor Original: R\$ 989,00 **Valor Atualizado:** R\$ 989,00

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617219674
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000046

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	11,07		161,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	161,00	
			Valor Líquido →	989,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	11,07		161,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	161,00	
			Valor Líquido →	989,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

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

Em: 04/04/2024

Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000047

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,36		150,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	150,04	
			Valor Líquido →	1.129,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,36		150,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	150,04	
			Valor Líquido →	1.129,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 04/04/2024
 Assinatura
 Nome: Kalúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041336d8c11eb9d66
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:21:18
Valor Original: R\$ 1.124,07 **Valor Atualizado:** R\$ 1.124,07

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617243596
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000050

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Complementar
 Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00	155,93	
998	I.N.S.S.	9,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Complementar
 Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00	155,93	
998	I.N.S.S.	9,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
 Em: 04/04/2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413334211a209bef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:21:45
Valor Original: R\$ 989,00 **Valor Atualizado:** R\$ 989,00

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617279851
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000052

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	11,14		161,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	161,00	
			Valor Líquido →	989,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	11,14		161,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	161,00	
			Valor Líquido →	989,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04 / 04 / 2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000053

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240404133468a35b9c221
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:21:32
Valor Original: R\$ 1.125,42 **Valor Atualizado:** R\$ 1.125,42

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617276831
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000054

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,53		154,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	154,58	
			Valor Líquido →	1.125,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,53		154,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	154,58	
			Valor Líquido →	1.125,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000055

11/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413313238569b6f0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:22:31
Valor Original: R\$ 1.124,07 **Valor Atualizado:** R\$ 1.124,07

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617319624
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000056

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00	155,93	
998	I.N.S.S.	9,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00	155,93	
998	I.N.S.S.	9,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000057

11/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041332bb424141744
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:21:59
Valor Original: R\$ 1.149,11 **Valor Atualizado:** R\$ 1.149,11

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617299968
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000058

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	8,83		130,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	130,89	
			Valor Líquido →	1.149,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	8,83		130,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	130,89	
			Valor Líquido →	1.149,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

000059

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413316f0c21addb7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:22:46
Valor Original: R\$ 1.104,27 **Valor Atualizado:** R\$ 1.104,27

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617322876
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000060

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 126 SAYONARA MACHADO 223505 1 1
 ENFERMEIRO Admissão: 20/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	10,45		175,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	175,73	
			Valor Líquido →	1.104,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 126 SAYONARA MACHADO 223505 1 1
 ENFERMEIRO Admissão: 20/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	10,45		175,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	175,73	
			Valor Líquido →	1.104,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado
 Em: 04/04/2024
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000061

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024040413227c7938c24c2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:22:19
Valor Original: R\$ 1.140,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.140,84

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617307800
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000062

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado em: 04/04/2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000063

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041327a3f0af09fb8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:23:18
Valor Original: R\$ 1.124,07 **Valor Atualizado:** R\$ 1.124,07

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617349820
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000064

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
servido prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000065

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240404134490e1b7b44be
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:18:09
Valor Original: R\$ 1.124,07 **Valor Atualizado:** R\$ 1.124,07

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28617119164
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000066

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista		Complementar Fevereiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		15/03/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista		Complementar Fevereiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		15/03/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,60		155,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	155,93	
			Valor Líquido →	1.124,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

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

Em: 04/04/2024

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000067

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240404132913ea4f15336
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 13:23:02
Valor Original: R\$ 992,47 **Valor Atualizado:** R\$ 992,47

Origem

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

Destino

Nome: Samily Gomes da Luz
CPF: XXX.455.032-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 28617354862
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000068

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	10,36		157,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	157,53	
			Valor Líquido →	992,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.150,00	1.150,00		
998	I.N.S.S.	10,36		157,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.150,00	157,53	
			Valor Líquido →	992,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.544,26	1.150,00	1.150,00	92,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000069

11/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041324957c3cc3676
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 15:14:54
Valor Original: R\$ 1.129,96 **Valor Atualizado:** R\$ 1.129,96

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28622201842
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000070

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,36		150,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	150,04	
			Valor Líquido →	1.129,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,36		150,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	150,04	
			Valor Líquido →	1.129,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000071

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041326c932cdda6f7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 15:14:41
Valor Original: R\$ 1.140,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.140,84

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
CNPJ: 03448121000199
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: 28622207213
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000072

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000073

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240404132210b8f1776f9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 15:15:32
Valor Original: R\$ 1.129,96 **Valor Atualizado:** R\$ 1.129,96

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28622255753
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000074

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista		Complementar Fevereiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	JULIANA LEMOS DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		05/08/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,36		150,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	150,04	
			Valor Líquido →	1.129,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista		Complementar Fevereiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	JULIANA LEMOS DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		05/08/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,36		150,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	150,04	
			Valor Líquido →	1.129,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 04/04/2024
 Assinatura
 Nome: Katidua dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041323dd5bee90578
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 15:15:09
Valor Original: R\$ 1.140,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.140,84

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 28622213421
Chave de segurança: 8N34JG0XP6HWJ0RL

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

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

000076

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.280,00	1.280,00		
998	I.N.S.S.	9,08		139,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	139,16	
			Valor Líquido →	1.140,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.902,71	1.280,00	1.280,00	102,40	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
Em: 04/04/2024
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000077