



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 002/2024

AG.: 3078 OP: 003
CONTA: 3697 – 6
CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO
ABRIL/2024

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, nos valores de **R\$43.995,43** mediante empenho nº 634/2024, são referentes ao retroativo do Piso da Enfermagem de abril, respectivamente e foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas conforme prestação de contas anteriores e foi observado que faltou um valor residual conforme prestação anexa.. 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, 20 de junho de 2024.

Conselho Fiscal:

Documento assinado digitalmente
gov.br JOSE VITOR DA SILVA FILHO
Data: 20/06/2024 17:12:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 20/06/2024 15:51:49-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mauro Cesar Ferreira Jaques

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 20/06/2024 16:04:04-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	BRUTO	FGTS	INSS	LIQUIDO
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 166,47	R\$ 1.150,46
ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 184,37	R\$ 1.132,56
ANA CLAUDIA SILVESTRIN	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 157,74	R\$ 1.159,19
ANA MARIA CUCCO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 165,06	R\$ 1.151,87
ANDRESA TOMASI	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 158,40	R\$ 1.158,53
CRISTIANE BOOZ	R\$ 1.204,74	R\$ 1.115,50	R\$ 89,24	R\$ 83,66	R\$ 1.031,84
DINAMAR DE SOUZA FRONER	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 89,31		R\$ 1.116,43
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 168,75	R\$ 1.148,18
EVELYN SENA DE BRITO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 158,58	R\$ 1.158,35
FABIA SANTOS	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 168,75	R\$ 1.148,18
GABRIELA NASCIMENTO GOMES	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 170,78	R\$ 1.146,15
GILBERTO RIVA MENDES	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 135,32	R\$ 1.181,61
GLAUCIA KARINA CALDEIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 152,90	R\$ 1.164,03
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 146,44	R\$ 1.170,49
JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 89,31	R\$ 156,30	R\$ 960,13
JESSICA RIBEIRO PACHE	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 166,47	R\$ 1.150,46
JOSE ROBERTO SOUZA	R\$ 1.204,74	R\$ 1.115,50	R\$ 89,24	R\$ 156,17	R\$ 959,33
JOZIANE LACERDA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 154,69	R\$ 1.162,24
JULIANA LEMOS DE AVILA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,35	R\$ 146,44	R\$ 1.170,49
JULIO BARRETO JUNIOR	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,35	R\$ 167,33	R\$ 1.149,60
KARINA TOMASI	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 165,59	R\$ 1.151,34
NAIRA PANTOJA GOMES	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,35	R\$ 155,05	R\$ 1.161,88
NOEZI PEREIRA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,35	R\$ 184,37	R\$ 1.132,56
PAMELA DE JESUS MACHADO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,35	R\$ 146,44	R\$ 1.170,49
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,35	R\$ 184,37	R\$ 1.132,56
POLYANNA APARECIDA GERONIMO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.279,00	R\$ 143,25	R\$ 99,50	R\$ 1.179,50
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 89,31	R\$ 156,30	R\$ 960,13
SAMILY GOMES DA LUZ	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 89,32	R\$ 156,30	R\$ 960,13
SAYONARA MACHADO	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 184,37	R\$ 1.132,56
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 166,47	R\$ 1.150,46
WILLIAN FELIPE GANDIN	R\$ 1.422,29	R\$ 1.316,93	R\$ 105,36	R\$ 164,78	R\$ 1.152,15
WONG KEN MING PAI	R\$ 1.205,74	R\$ 1.116,43	R\$ 89,32	R\$ 156,30	R\$ 960,13
	R\$ 43.995,43	R\$ 40.698,47	R\$ 3.296,88	R\$ 4.884,46	R\$ 35.814,01

000002

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
281553	28/05/2024	Jose Roberto Souza - Enfermeiro.		R\$ 959,33
281553	28/05/2024	Glauciane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.170,49
281553	28/05/2024	Glauca Karina Caldeira - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.164,03
281553	28/05/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro.		R\$ 960,13
281554	28/05/2024	Ana Maria Cuco - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.151,87
281554	28/05/2024	Andresa Tomasi - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.158,53
281554	28/05/2024	Gilberto Riva Mendes - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.181,61
281554	28/05/2024	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.148,18
281554	28/05/2024	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem.		R\$ 1.158,35
281555	28/05/2024	FGTS complementar.		R\$ 3.027,70
281555	28/05/2024	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Técnica em Enfermagem.		R\$ 1.150,46
281555	28/05/2024	Alessandra Aparecida - Téc. Em Enfermagem.		R\$ 1.132,56
000000	28/05/2024	SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente	R\$ -	R\$ -
TOTAL			44.295,43	44.218,57

LOCAL E DATA

São José (SC), 26 de JUNHO 2024.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva

Documento assinado digitalmente



ROBERTO RAMOS DA SILVA

Data: 20/06/2024 12:28:02-0300

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

Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI



Documento assinado digitalmente

GUILHERME ADILSON DE JESUS

Data: 20/06/2024 12:14:13-0300

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

Guilherme Adilson de Jesus
Tesoureiro

JOACI FLAVIO
MARTINS:017330069
31

Assinado de forma digital por
JOACI FLAVIO
MARTINS:01733006931
Dados: 2024.06.20 11:34:27 -03'00'

Joaci Flavio Martins
Contador nº 32874-0

000004

Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta: 3078 | 003 | 00003697-6

Data: 20/06/2024 - 10:11

Mês: Maio/2024

Período: 28 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
27/05/2024	270943	CRED PIX	43.995,43 C	43.995,43 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		43.995,43 C
28/05/2024	281537	CRED PIX	300,00 C	44.295,43 C
28/05/2024	041134	PG ORG GOV	5.376,86 D	38.918,57 C
28/05/2024	123502	ENVIO TED	1.116,43 D	37.802,14 C
28/05/2024	123645	ENVIO TED	1.146,15 D	36.655,99 C
28/05/2024	124020	ENVIO TED	1.151,34 D	35.504,65 C
28/05/2024	281548	ENVIO TEV	1.159,19 D	34.345,46 C
28/05/2024	281548	ENVIO TEV	1.148,18 D	33.197,28 C
28/05/2024	281549	ENVIO PIX	960,13 D	32.237,15 C
28/05/2024	281549	ENVIO PIX	1.179,50 D	31.057,65 C
28/05/2024	281549	ENVIO PIX	1.031,84 D	30.025,81 C
28/05/2024	281550	ENVIO PIX	1.152,15 D	28.873,66 C
28/05/2024	281550	ENVIO PIX	1.150,46 D	27.723,20 C
28/05/2024	281551	ENVIO PIX	1.132,56 D	26.590,64 C
28/05/2024	281551	ENVIO PIX	1.170,49 D	25.420,15 C
28/05/2024	281551	ENVIO PIX	960,13 D	24.460,02 C
28/05/2024	281551	ENVIO PIX	1.132,56 D	23.327,46 C
28/05/2024	281551	ENVIO PIX	960,13 D	22.367,33 C
28/05/2024	281552	ENVIO PIX	1.161,88 D	21.205,45 C
28/05/2024	281552	ENVIO PIX	1.132,56 D	20.072,89 C
28/05/2024	281552	ENVIO PIX	1.170,49 D	18.902,40 C
28/05/2024	281552	ENVIO PIX	1.162,24 D	17.740,16 C
28/05/2024	281552	ENVIO PIX	1.149,60 D	16.590,56 C
28/05/2024	281553	ENVIO PIX	1.150,46 D	15.440,10 C
28/05/2024	281553	ENVIO PIX	959,33 D	14.480,77 C
28/05/2024	281553	ENVIO PIX	1.170,49 D	13.310,28 C

28/05/2024	281553	ENVIO PIX	1.164,03 D	12.146,25 C
28/05/2024	281553	ENVIO PIX	960,13 D	11.186,12 C
28/05/2024	281554	ENVIO PIX	1.151,87 D	10.034,25 C
28/05/2024	281554	ENVIO PIX	1.158,53 D	8.875,72 C
28/05/2024	281554	ENVIO PIX	1.181,61 D	7.694,11 C
28/05/2024	281554	ENVIO PIX	1.148,18 D	6.545,93 C
28/05/2024	281554	ENVIO PIX	1.158,35 D	5.387,58 C
28/05/2024	281555	ENVIO PIX	3.027,70 D	2.359,88 C
28/05/2024	281555	ENVIO PIX	1.150,46 D	1.209,42 C
28/05/2024	281555	ENVIO PIX	1.132,56 D	76,86 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		76,86 C

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

000006

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000530 768603852410 490716241499 599416298029
Data do pagamento:	28/05/2024
Número do documento:	07162414959941629
Valor total:	5.376,86

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	28/05/2024
Data/hora da operação:	28/05/2024

Código da operação:	000041134
Chave de segurança:	RTZ9MYKM00WCLEKP

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 Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24149.5994162-9	Pagar este documento até 28/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000229563604			Valor Total do Documento 5.376,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	5.238,57	138,29		5.376,86
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
Totais		5.238,57	138,29		5.376,86

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

Em: 28/05/24




Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

SEDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 28/05/2024 11:08:25

85890000053 0 76860385241 0 49071624149 9 59941629802 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000053 0	76860385241 0	49071624149 9	59941629802 9	CNPJ: 03.448.121/0001-99
				Número: 07.16.24149.5994162-9
				Pagar até: 28/05/2024
				Valor: 5.376,86

Pague com o PIX



000008

Empresa: 181 - NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CNPJ: 03.448.121/0014-03
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2024
Complemento: Comp 04/2024 - Data pagto 28/05/2024 - Lançamento

Página: 1/1
Emissão: 28/05/2024
Horas: 11:04:56

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,90	166,47	
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,91	184,37	
124	ANA CLAUDIA SILVESTRI	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,45	157,74	
127	ANA MARIA CUCCO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,84	165,06	
14	ANDRESA TOMASI	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,49	158,40	
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	1.116,43	0,00	0,00	0,00	0,00	
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,01	168,75	
109	EVELYN SENA DE BRITO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,50	158,58	
28	FABIA SANTOS	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,01	168,75	
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,09	170,78	
141	GILBERTO RIVA MENDES	1.316,93	0,00	0,00	0,00	8,86	135,32	
136	GLAUCIA KARINA CALDEIRA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,35	152,90	
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,19	146,44	
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,37	156,30	
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,90	166,47	
135	JOSE ROBERTO SOUZA	1.115,50	0,00	0,00	0,00	10,46	156,17	
33	JOZIANE LACERDA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,39	154,69	
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,19	146,44	
34	JULIO BARRETO JUNIOR	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,94	167,33	
36	KARINA TOMASI	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,86	165,59	
132	NAIRA PANTOJA GOMES	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,40	155,05	
45	NOEZI PEREIRA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,82	184,37	
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,19	146,44	
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,77	184,37	
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,51	156,30	
52	SAMILY GOMES DA LUZ	1.116,43	0,00	0,00	0,00	11,59	156,30	
126	SAYONARA MACHADO	1.316,93	0,00	0,00	0,00	10,59	184,37	
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,90	166,47	
130	WILLIAN FELIPE GANDIN	1.316,93	0,00	0,00	0,00	9,82	164,78	
118	WONG KEN MING PAI	1.116,43	0,00	0,00	0,00	10,92	156,30	
	Empregados:	30	Total:	37.187,54	1.116,43	0,00	0,00	4.701,30
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	30	Total:	37.187,54	1.116,43	0,00	0,00	4.701,30

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	43.146,00	1.116,43	5.238,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.238,57

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Agência/Conta destino:	██████████
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	DINAMAR DE SOUZA FRONER
CPF/CNPJ do destinatário 1:	██████████
Valor (R\$):	1.116,43
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	28/05/2024
Nr. Doc:	123502
Número de Controle CAIXA:	123502

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

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

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


Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	0,00	
			Valor Líquido →	1.116,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	0,00	1.116,43	89,31	0,00	0,00

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

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
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICO que o ^{valor} montante constante deste documento foi ^{recebido} prestado e aceito Em: <u>28/05/24</u>  Assinatura Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de Contas</p> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	0,00	
			Valor Líquido →	1.116,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	0,00	1.116,43	89,31	0,00	0,00

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

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

000011

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Agência/Conta destino:	██████████
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	GABRIELA NASCIMENTO GOMES
CPF/CNPJ do destinatário 1:	██████████
Valor (R\$):	1.146,15
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	28/05/2024
Nr. Doc:	123645
Número de Controle CAIXA:	123645

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar
Abril 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	
19 998	DIFERENCA DE SALARIOS I.N.S.S.	1.316,93 10,09	1.316,93	170,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	170,78	
			Valor Líquido →	1.146,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista

Complementar
Abril 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	
19 998	DIFERENCA DE SALARIOS I.N.S.S.	1.316,93 10,09	1.316,93	170,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	170,78	
			Valor Líquido →	1.146,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 28/05/24
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000013

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	████████████████████
Agência/Conta destino:	1524/000000200934-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ do destinatário 1:	████████████████
Valor (R\$):	1.151,34
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	28/05/2024
Nr. Doc:	124020
Número de Controle CAIXA:	124020

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,86		165,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,59	
			Valor Líquido →	1.151,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,86		165,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,59	
			Valor Líquido →	1.151,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

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

Em: 28/05/24

[Assinatura]

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000015

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3078 / 003 / 00003697-6
Conta destino:	████████████████████

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA SILVESTRIN
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.159,19

Data de débito:	28/05/2024
Data/hora da operação:	28/05/2024 15:48:01

Código da operação:	740468103
Chave de segurança:	GNL09W9LQ353ZNFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,45		157,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	157,74	
			Valor Líquido →	1.159,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,45		157,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	157,74	
			Valor Líquido →	1.159,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{materia} ~~valor~~ constante deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ e aceito
Em: 28/05/24
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003697-6

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: FABIA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.148,18

Data de débito: 28/05/2024

Data/hora da operação: 28/05/2024 15:48:46

Código da operação: 740754228

Chave de segurança: AH56VQULMWTMX8CC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,01		168,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	168,75	
			Valor Líquido →	1.148,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,01		168,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	168,75	
			Valor Líquido →	1.148,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	7,50

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28/05/24
 Assinatura
 Nome: Karoline Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

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

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281659bbe52843208
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:49:58
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897206381
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

000020

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	10,92		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,32	0,00	22,50

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
Abril 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	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	10,92		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,32	0,00	22,50

CERTIFICO que o ^{materia} ^{servico} constante
deste documento foi ^{recebido} ^{prestado} e aceito
Em: 28/05/24
Assinatura
Nome: Kaliuciano Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281700973b795a175
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:49:39
Valor Original: R\$ 1.179,50 **Valor Atualizado:** R\$ 1.179,50
Detalhes: Rescisao

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: 30897177770
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

000022

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.161,84	24 Data de Admissão 07/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/04/2024	26 Data de Afastamento 04/05/2024	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 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\$ 1.279,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.279,00

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\$ 99,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 99,50
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.179,50

CERTIFICADO que o [REDACTED] deste documento foi recebido e aceito

Em: 28/05/24

Assinado por [REDACTED]

Nome: Katia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de Contas

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052817014621b723713
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:49:07
Valor Original: R\$ 1.031,84 **Valor Atualizado:** R\$ 1.031,84

Origem

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

Destino

Nome: CRISTIANE BOOZ
CPF: XXX.548.639-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 30897144082
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

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.530,34	24 Data de Admissão 10/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/05/2024	26 Data de Afastamento 01/05/2024	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.115,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.115,50

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\$ 83,66	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 83,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.031,84

CERTIFICO que este documento foi lido e aceito

Em: 20/05/24

[Assinatura]

Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de Contas

000025

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528165835f9a0e9d21
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:50:46
Valor Original: R\$ 1.152,15 **Valor Atualizado:** R\$ 1.152,15

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: 30897198191
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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,82		164,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	164,78	
			Valor Líquido →	1.152,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,82		164,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	164,78	
			Valor Líquido →	1.152,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

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

Em: 28.05.24

[Assinatura]

Nome: Katudo dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000027

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528165843dc0ca8ffc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:50:58
Valor Original: R\$ 1.150,46 **Valor Atualizado:** R\$ 1.150,46

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: 30897248608
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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,90		166,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	166,47	
			Valor Líquido ⇨	1.150,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,90		166,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	166,47	
			Valor Líquido ⇨	1.150,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o material serviço constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/05/24
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052816577702526676f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:51:09
Valor Original: R\$ 1.132,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.132,56

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: 30897251524
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

000030

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,59		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido →	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	15,00

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
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,59		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido →	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	15,00

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

Em: 28/05/24

Assinatura

Nome: Katiana dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528165450b7dc626cb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:51:54
Valor Original: R\$ 1.170,49 **Valor Atualizado:** R\$ 1.170,49

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: 30897264244
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 RECUPERACAO Mensalista Complementar
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,19		146,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	146,44	
			Valor Líquido →	1.170,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,19		146,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	146,44	
			Valor Líquido →	1.170,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o materia constante
 deste documento foi recebido e aceito
prestado
 Em: 28/05/24

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281656752a7ce7996
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:51:21
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897254218
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

000034

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril 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	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,59		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,32	0,00	27,50

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
Abril 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	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,59		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,32	0,00	27,50

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

Em: 28/05/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000035

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281655c6ae6491591
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:51:43
Valor Original: R\$ 1.132,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.132,56

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: 30897280079
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

000036

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,77		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido →	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	15,00

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
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,77		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido →	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	15,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28/05/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528165546d63a56630
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:51:32
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897277150
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
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,51		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,31	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
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,51		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{material} ~~serviço~~ constante
 deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ e aceito
 Em: 28/05/24

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

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

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052816523a6d99e6199
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:52:16
Valor Original: R\$ 1.161,88 **Valor Atualizado:** R\$ 1.161,88

Origem

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

Destino

Nome: NAIRA PANTOJA GOMES
CPF: XXX.083.812-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ████████████████████

Código da operação: 30897298916
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
 Abril de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 132 NAIRA PANTOJA GOMES 322205 1 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,40		155,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	155,05	
			Valor Líquido →	1.161,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 132 NAIRA PANTOJA GOMES 322205 1 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,40		155,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	155,05	
			Valor Líquido →	1.161,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{materia} ~~serviço~~ constante
 deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ e aceito
 Em: 28/05/24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281653daacf387468
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:52:06
Valor Original: R\$ 1.132,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.132,56

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897288178
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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	NOEZI PEREIRA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,82		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido ⇨	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	15,00

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
 Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	NOEZI PEREIRA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,82		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido ⇨	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	15,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
prestado
 Em: 29/05/24
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281650a206fa42fc0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:52:40
Valor Original: R\$ 1.170,49 **Valor Atualizado:** R\$ 1.170,49

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: 30897303400
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

000044

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,19		146,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	146,44	
			Valor Líquido ⇨	1.170,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,19		146,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	146,44	
			Valor Líquido ⇨	1.170,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{valor} constante deste documento foi ^{recebido} e aceito ^{prestado}
 Em: 28, 05, 24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000045

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281649d1d75364cbf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:52:51
Valor Original: R\$ 1.162,24 **Valor Atualizado:** R\$ 1.162,24

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: 30897318760
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 RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,39		154,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	154,69	
			Valor Líquido →	1.162,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,39		154,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	154,69	
			Valor Líquido →	1.162,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito em: 28/05/24

Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281650570ecc9f011
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:52:27
Valor Original: R\$ 1.149,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.149,60

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897301014
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

000048

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,94		167,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	167,33	
			Valor Líquido →	1.149,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,94		167,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	167,33	
			Valor Líquido →	1.149,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{materiais} constante deste documento foi ^{recebido} e aceito ^{prestar}

Em: 28/05/24

[Assinatura]

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

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
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,90		166,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	166,47	
			Valor Líquido →	1.150,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MAIO ***

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,90		166,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	166,47	
			Valor Líquido →	1.150,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICADO que o ^{material} ^{serviço} constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 28/05/24
Assinatura
Nome: Katiana 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 16 DE MAIO ***

000051

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052816494a686b846fe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:53:02
Valor Original: R\$ 959,33 **Valor Atualizado:** R\$ 959,33

Origem

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

Destino

Nome: JOSÉ ROBERTO SOUZA
CPF: XXX.039.629-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 30897337608
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 RECUPERACAO Mensalista

Complementar Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOSE ROBERTO SOUZA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	26/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.115,50	1.115,50		
998	I.N.S.S.	10,46		156,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.115,50	156,17	
			Valor Líquido →	959,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.115,50	1.115,50	89,24	0,00	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO ***

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 Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOSE ROBERTO SOUZA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	26/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.115,50	1.115,50		
998	I.N.S.S.	10,46		156,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.115,50	156,17	
			Valor Líquido →	959,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.115,50	1.115,50	89,24	0,00	15,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito em: 28/05/24

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 01 DE MAIO ***

000053

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281647ac334a55bb3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:53:33
Valor Original: R\$ 1.170,49 **Valor Atualizado:** R\$ 1.170,49

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: 30897343925
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 RECUPERACA Mensalista Complementar
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,19		146,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	146,44	
			Valor Líquido →	1.170,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

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

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
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,19		146,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	146,44	
			Valor Líquido →	1.170,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28/05/24
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

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

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

000055

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
136	GLAUCIA KARINA CALDEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	26/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,35		152,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	152,90	
			Valor Líquido →	1.164,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
136	GLAUCIA KARINA CALDEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	26/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,35		152,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	152,90	
			Valor Líquido →	1.164,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28, 05, 24

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281647c0e3c7e99ab
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:53:23
Valor Original: R\$ 960,13 **Valor Atualizado:** R\$ 960,13

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897356690
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
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,37		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.116,43	1.116,43		
998	I.N.S.S.	11,37		156,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.116,43	156,30	
			Valor Líquido →	960,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	1.116,43	1.116,43	89,31	0,00	27,50

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28/05/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281639ae24790e619
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:54:51
Valor Original: R\$ 1.151,87 **Valor Atualizado:** R\$ 1.151,87

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: 30897428001
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
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,84		165,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,06	
			Valor Líquido →	1.151,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,84		165,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	165,06	
			Valor Líquido →	1.151,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

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

Em: 28/05/24

[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

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052816417b7cd09a77e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:54:39
Valor Original: R\$ 1.158,53 **Valor Atualizado:** R\$ 1.158,53

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: 30897415454
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 RECUPERACA Mensalista Complementar
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,49		158,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	158,40	
			Valor Líquido ⇨	1.158,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,49		158,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	158,40	
			Valor Líquido ⇨	1.158,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 28/05/24
 Assinatura
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281645e187ccaf13f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:53:59
Valor Original: R\$ 1.181,61 **Valor Atualizado:** R\$ 1.181,61

Origem

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

Destino

Nome: Gilberto Riva Mendes
CPF: XXX.300.590-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 30897379071
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
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	GILBERTO RIVA MENDES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	8,86		135,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	135,32	
			Valor Líquido →	1.181,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	GILBERTO RIVA MENDES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	8,86		135,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	135,32	
			Valor Líquido →	1.181,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	0,00

CERTIFICO que o ^{materia} ~~serviço~~ constante deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ e aceito
Em: 28/05/24
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

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281643b5ba9dfd8a9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:54:27
Valor Original: R\$ 1.148,18 **Valor Atualizado:** R\$ 1.148,18

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: 30897384644
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 RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,01		168,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	168,75	
			Valor Líquido →	1.148,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,01		168,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	168,75	
			Valor Líquido →	1.148,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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

Em: 28/05/24

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

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281643e69d25b39d4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:54:13
Valor Original: R\$ 1.158,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.158,35

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30897388991
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
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,50		158,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	158,58	
			Valor Líquido →	1.158,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,50		158,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	158,58	
			Valor Líquido →	1.158,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,35	0,00	0,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado.
Em: 28/05/24
Assinatura
Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000009

CPF/CNPJ do Empregador 03.448.121	Nome/Razão Social do Empregador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		Pagar este documento até 28/05/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124052810492872-7	Tag COMP SAUDE ABRIL	
Observações			Valor a recolher 3.027,70

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	28	2.869,70	0,00	0,00	158,00	3.027,70
Total Geral:		2.869,70	0,00	0,00	158,00	3.027,70

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

Em: 28/05/24

Assinatura

Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Data de geração da Guia: 28/05/2024 às 11:03:52 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281638c7ba5afde04
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:55:12
Valor Original: R\$ 1.150,46 **Valor Atualizado:** R\$ 1.150,46

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: 30897413639
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 RECUPERACAO Mensalista

Complementar Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,90		166,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	166,47	
			Valor Líquido →	1.150,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

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

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 Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	9,90		166,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	166,47	
			Valor Líquido →	1.150,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	7,50

CERTIFICO que o ^{matutino} ~~Servico~~ ^{constante} deste documento foi ^{recebido} ~~prestado~~ ^{prestado} e aceito

Em: 28/05/24

[Assinatura]

Nome: Katucia 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 27 DE MAIO ***

000073

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052816380d60cc16388
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 15:55:02
Valor Original: R\$ 1.132,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.132,56

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: 30897421414
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

600074

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,91		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido →	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	22,50

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
Abril 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	1.316,93	1.316,93		
998	I.N.S.S.	10,91		184,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.316,93	184,37	
			Valor Líquido →	1.132,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.316,93	1.316,93	105,36	0,00	22,50

CERTIFICO que o materia constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 28/05/24
[Assinatura]
Nome: Katiúza dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

000075