



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2024

AG.: 3078 OP: 003

CONTA: 3846 – 4

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

4ª PARCELA

DESPESAS REF:

JULHO/2024

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Exercício de 2024

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador da Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - NURREVI C.N.P.J.: 03.448.121/0001-99
Endereço: RUA CARTANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ CEP: 88.102-280
Responsável: ROBERTO RAMOS DA SILVA CPF: 634.646.917-72
Nota Empenho Número: 1221/2024 Data: 29/07/2024 Valor: 283.627,08
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção do Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, FIRMADO ENTRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DESTINADO À GESTÃO DE PESSOAL COM O FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTI DISCIPLINAR ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NO ÂMBITO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2024, REFERENTE A 4ª PARCELA.

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

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

000001


PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 283.627,08 (duzentos e oitenta e três mil, seiscentos e vinte e sete reais e oito centavos) mediante empenho nº 1221/2024, referente a 4ª Parcela, foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho. Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nos documentos fiscais apresentados nesta prestação de contas.

São José, 09 de setembro de 2024.


Conselho Fiscal:

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
 MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 09/09/2024 13:45:37-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mauro Cesar Ferreira Jaques

Documento assinado digitalmente
 ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 09/09/2024 14:27:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 JOSE VITOR DA SILVA FILHO
Data: 09/09/2024 17:07:24-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

000002

RESUMO FINANCEIRO 4ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 4ª PARCELA.		
SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	-
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	283.627,08
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	285.579,42
SOBRA PARA APLICAÇÃO	-R\$	1.952,34

Para as despesas da quarta parcela foi utilizado saldo acumulado de parcelas anteriores. Foi necessário resgate de R\$ 1.952,34 além do repasse mensal, conforme balancete e extratos bancários.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3078 - CONTA 3846-4
 TC 002/2024 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela
FÉRIAS/RESCISÃO/13ª	R\$ 18.101,98	R\$ 30.980,35	R\$ 21.862,68	R\$ 33.792,74					
TAXAS BANCÁRIAS TEDDOCP/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ 237,50	R\$ -	R\$ -					
ENGARGOS E CONTRIB	R\$ 49.191,28	R\$ 50.017,40	R\$ 54.070,46	R\$ 56.829,04					
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					
SALÁRIOS HOSPITAL	R\$ 171.450,07	R\$ 174.402,93	R\$ 158.554,01	R\$ 156.672,99					
SALÁRIOS ADM	R\$ 16.445,61	R\$ 25.872,20	R\$ 25.872,20	R\$ 24.442,15					
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00					
SERVIÇOS JURÍDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00					
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, PONTO ELETRÔNICO E TELEF.	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 357,77	R\$ 350,00					
CLIN. DO TRABALH/EXAMES LAB.	R\$ 1.586,80	R\$ -	R\$ 1.284,90	R\$ 1.202,50					
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					
Assessoria de Gestão	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00					
SALDO QUE SE MANTEVE APLICADO (BRUTO).	R\$ 14.201,34	-R\$ 10.533,30	R\$ 9.325,06	-R\$ 1.952,34					
TOTAL	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3078 - CONTA 3846-4
 TC 002/2024 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela	13ª Parcela	14ª Parcela	15ª Parcela	16ª Parcela	17ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÃO/13ª									R\$ 104.727,75
TAXAS BANCÁRIAS TEDDOCP/PIX E ETC.									R\$ 237,50
ENGARGOS E CONTRIB									R\$ 210.108,18
REEMBOLSO									R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL									R\$ 661.080,00
SALÁRIOS ADM									R\$ 92.632,16
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE									R\$ 16.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS									R\$ 18.000,00
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, PONTO ELETRÔNICO E TELEF.									R\$ 1.407,77
CLIN. DO TRABALH/EXAMES LAB.									R\$ 4.074,20
EMPRÉSTIMOS									R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO									R\$ 15.200,00
Assessoria de Gestão									R\$ 11.040,76
SALDO QUE SE MANTEVE APLICADO									R\$ 1.134.508,32
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.134.508,32

000004

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
301456	30/07/2024	Andressa da Silva Albuquerque Feitosa - Fisioterapeuta - 07/2024.		RS 3.490,10
301457	30/07/2024	Ana Paula Santana - Téc. Em Enfermagem - 07/2024.		RS 1.957,87
301457	30/07/2024	Ana Maria Cuco- Téc. Em Enfermagem - 07/2024.		RS 3.756,48
301458	30/07/2024	Gabriel Nichellatti - Auxiliar de farmacia - 07/2024.		RS 1.431,70
301458	30/07/2024	Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 07/2024.		RS 2.537,23
301459	30/07/2024	Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 07/2024.		RS 1.692,92
301459	30/07/2024	Daniela Orsi - Assessor Administrativo - 07/2024.		RS 3.082,18
301459	30/07/2024	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.737,78
301500	30/07/2024	Eliana Raiser - Recepcionista - 07/2024.		RS 4.410,85
301500	30/07/2024	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 07/2024.		RS 1.893,42
301501	30/07/2024	Elza André - Serviços Gerais - 07/2024.		RS 1.874,31
301501	30/07/2024	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.693,72
301501	30/07/2024	Anizete Anzini Andregheoni - Copeiro - 07/2024.		RS 2.163,26
301502	30/07/2024	Adriana de Oliveira - Assessor Administrativo - 07/2024.		RS 3.082,18
134142	31/07/2024	Maria Barauna - Cozinheira - 07/2024.		RS 1.962,82
311828	31/07/2024	Silmara Zandroski Felipe - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.693,73
311829	31/07/2024	Gessica Gambeta Cordeiro - Técnico em Radiologia - 07/2024.		RS 2.641,22
311829	31/07/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - 07/2024		R\$ 5.269,63
311829	31/07/2024	Samly Gomes da Luz - Enfermeira - 07/2024.		RS 1.166,54
311830	31/07/2024	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.,		RS 2.537,09
311830	31/07/2024	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 07/2024.		RS 2.900,96
311830	31/07/2024	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 3.545,59
311830	31/07/2024	Pamela de Jesus Machado - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.026,21
311831	31/07/2024	Maria Luiza Voltolini - Recepcionista - 07/2024.		RS 1.893,42
311831	31/07/2024	Naira Pantoja Gomes - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 3.259,33
311831	31/07/2024	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 07/2024.		RS 2.353,66
311831	31/07/2024	Marcos Paulo Marcolia - Auxiliar de farmacia - 07/2024.		RS 2.437,33
311840	31/07/2024	Liliane dos Santos - Recepcionista - 07/2024.		RS 1.893,42
311841	31/07/2024	Janaina Batista Schappo - Serviços Gerais - 07/2024.		RS 1.874,31
311841	31/07/2024	Glauceine Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.924,55
311841	31/07/2024	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.096,21
311842	31/07/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 07/2024.		RS 4.312,72
311842	31/07/2024	Joziane Lacarda - Téc. Em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.096,21
311842	31/07/2024	Juliana Lemos de Avila - Tecnico em Enfermagem - 06/2024.		RS 2.752,11
311842	31/07/2024	Josiane Ferreira da Costa - Serviços Gerais - 07/2024.		RS 1.874,31
311843	31/07/2024	José Roberto Souza - Enfermeiro - 07/2024.		RS 3.490,72
311843	31/07/2024	Jaqueline da Silva - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 2.437,34
011745	01/08/2024	Lucimere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 07/2024.		RS 6.531,82
011745	01/08/2024	Won Ken Ming Pai - Enfermeiro - 07/2024		RS 3.490,10
011745	01/08/2024	Willian Felipe Gardin - Tecnico em Enfermagem - 07/2024.		RS 3.469,04
011746	01/08/2024	Sayonara Machado - Enfermeiro - 07/2024.		RS 6.275,79
021524	02/08/2024	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - férias..		RS 5.350,29

* 000006

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
021525	02/08/2024	Patricia Rodrigues de Souza - férias.		R\$ 3.167,73
021525	02/08/2024	Andresa Tomasi - férias.		R\$ 3.048,33
109494	05/08/2024	NF 1999 - Horaponto Tecnologia de Ponto de Acesso - 07/2024.		R\$ 350,00
011903	12/08/2024	INSS colaboradores - 07/2024		R\$ 21.965,87
011922	12/08/2024	IRRF colaboradores - 07/2024.		R\$ 11.004,11
101051	12/08/2024	FGTS colaboradores - 07/2024.		R\$ 18.776,86
101051	12/08/2024	NF 1542 - Confiance Serviços Contabeis LTDA - comp.07/2024.		R\$ 4.000,00
121526	12/08/2024	FGTS Rescisório Alessandra Aparecida Pereira.		R\$ 1.399,17
121526	12/08/2024	Rescisão Contratual - Alessandra Aparecida Pereira.		R\$ 7.453,25
121527	12/08/2024	Rescisão Contratual - Sayonara Machado.		R\$ 4.207,43
131643	13/08/2024	Rescisão Contratual - Fabia Santos.		R\$ 8.896,70
131643	13/08/2024	FGTS rescisório Maria Luiza Voltolin.		R\$ 88,01
131643	13/08/2024	Rescisão Contratual - Maria Luiza Voltolin.		R\$ 1.659,01
131644	13/08/2024	FGTS rescisório Fabia Santos.		R\$ 3.595,02
178781	20/08/2024	NF 60847 - Class Saude Medicina Ocupacional LTDA - 07/2024.		R\$ 1.202,50
000000	VALOR UTILIZADO DE SALDO DE PARCELA ANTERIOR (APLICAÇÃO)		R\$ 1.952,34	R\$ -
TOTAL			285.579,42	285.579,42

LOCAL E DATA

São José (SC), 10 de SETEMBRO 2024.

TITULAR

Documento assinado digitalmente

ROBERTO RAMOS DA SILVA
Data: 09/09/2024 19:04:25 -0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI

Documento assinado digitalmente

GUILHERME ADILSON DE JESUS
Data: 09/09/2024 19:53:22 -0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Guilherme Adilson de Jesus
Tesoureiro

JOACI FLAVIO
MARTINS:0173300
6931

Assinado de forma digital por
JOACI FLAVIO
MARTINS:01733006931
Data: 2024.09.09 18:48:58
-03'00'

Joaci Flavio Martins
Contador nº 32874-0

* 000007

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 09/09/2024 - 16:55

Mês: Julho/2024

Período: 29 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
29/07/2024	291233	CRED TEV	283.627,08 C	283.627,08 C
29/07/2024	291234	ENVIO PIX	1.152,90 D	282.474,18 C
29/07/2024	291927	ENVIO PIX	863,34 D	281.610,84 C
29/07/2024	291957	ENVIO PIX	4.273,04 D	277.337,80 C
29/07/2024	291957	ENVIO PIX	2.722,84 D	274.614,96 C
29/07/2024	291958	ENVIO PIX	3.250,10 D	271.364,86 C
29/07/2024	291958	ENVIO PIX	4.273,04 D	267.091,82 C
29/07/2024	291958	ENVIO PIX	4.187,15 D	262.904,67 C
29/07/2024	291958	ENVIO PIX	4.872,64 D	258.032,03 C
29/07/2024	291959	ENVIO PIX	4.500,00 D	253.532,03 C
29/07/2024	291959	ENVIO PIX	3.800,00 D	249.732,03 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		249.732,03 C
30/07/2024	105899	ENVIO TED	468,12 D	249.263,91 C
30/07/2024	105953	ENVIO TED	1.874,31 D	247.389,60 C
30/07/2024	106240	ENVIO TED	4.868,68 D	242.520,92 C
30/07/2024	106290	ENVIO TED	3.576,58 D	238.944,34 C
30/07/2024	106458	ENVIO TED	2.484,80 D	236.459,54 C
30/07/2024	106489	ENVIO TED	1.878,05 D	234.581,49 C
30/07/2024	301452	ENVIO TEV	671,91 D	233.909,58 C
30/07/2024	301452	ENVIO TEV	2.291,14 D	231.618,44 C
30/07/2024	301453	ENVIO TEV	923,77 D	230.694,67 C
30/07/2024	301453	ENVIO PIX	2.693,73 D	228.000,94 C
30/07/2024	301454	ENVIO PIX	1.385,47 D	226.615,47 C
30/07/2024	301454	ENVIO PIX	4.352,29 D	222.263,18 C
30/07/2024	301455	ENVIO PIX	4.083,89 D	218.179,29 C
30/07/2024	301455	ENVIO PIX	4.619,35 D	213.559,94 C
30/07/2024	301456	ENVIO PIX	3.490,72 D	210.069,22 C
30/07/2024	301456	ENVIO PIX	3.490,10 D	206.579,12 C

000008

30/07/2024	301457	ENVIO PIX	1.957,87 D	204.621,25 C
30/07/2024	301457	ENVIO PIX	3.756,48 D	200.864,77 C
30/07/2024	301458	ENVIO PIX	1.431,70 D	199.433,07 C
30/07/2024	301458	ENVIO PIX	2.537,23 D	196.895,84 C
30/07/2024	301459	ENVIO PIX	1.692,92 D	195.202,92 C
30/07/2024	301459	ENVIO PIX	3.082,18 D	192.120,74 C
30/07/2024	301459	ENVIO PIX	2.737,78 D	189.382,96 C
30/07/2024	301500	ENVIO PIX	4.410,85 D	184.972,11 C
30/07/2024	301500	ENVIO PIX	1.893,42 D	183.078,69 C
30/07/2024	301501	ENVIO PIX	1.874,31 D	181.204,38 C
30/07/2024	301501	ENVIO PIX	2.693,72 D	178.510,66 C
30/07/2024	301501	ENVIO PIX	2.163,26 D	176.347,40 C
30/07/2024	301502	ENVIO PIX	3.082,18 D	173.265,22 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		173.265,22 C
31/07/2024	134142	ENVIO TED	1.962,82 D	171.302,40 C
31/07/2024	311828	ENVIO PIX	2.693,73 D	168.608,67 C
31/07/2024	311829	ENVIO PIX	2.641,22 D	165.967,45 C
31/07/2024	311829	ENVIO PIX	5.269,63 D	160.697,82 C
31/07/2024	311829	ENVIO PIX	1.166,54 D	159.531,28 C
31/07/2024	311830	ENVIO PIX	2.537,09 D	156.994,19 C
31/07/2024	311830	ENVIO PIX	2.900,96 D	154.093,23 C
31/07/2024	311830	ENVIO PIX	3.545,59 D	150.547,64 C
31/07/2024	311830	ENVIO PIX	2.026,21 D	148.521,43 C
31/07/2024	311831	ENVIO PIX	1.893,42 D	146.628,01 C
31/07/2024	311831	ENVIO PIX	3.259,33 D	143.368,68 C
31/07/2024	311831	ENVIO PIX	2.353,66 D	141.015,02 C
31/07/2024	311831	ENVIO PIX	2.437,33 D	138.577,69 C
31/07/2024	311840	ENVIO PIX	1.893,42 D	136.684,27 C
31/07/2024	311841	ENVIO PIX	1.874,31 D	134.809,96 C
31/07/2024	311841	ENVIO PIX	2.924,55 D	131.885,41 C
31/07/2024	311841	ENVIO PIX	2.096,21 D	129.789,20 C
31/07/2024	311842	ENVIO PIX	4.312,72 D	125.476,48 C
31/07/2024	311842	ENVIO PIX	2.096,21 D	123.380,27 C
31/07/2024	311842	ENVIO PIX	2.752,11 D	120.628,16 C
31/07/2024	311842	ENVIO PIX	1.874,31 D	118.753,85 C
31/07/2024	311843	ENVIO PIX	3.490,72 D	115.263,13 C
31/07/2024	311843	ENVIO PIX	2.437,34 D	112.825,79 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		112.825,79 C

* 000009

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 09/09/2024 - 16:56

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	112.825,79 C
01/08/2024	011745	ENVIO PIX	6.531,82 D	106.293,97 C
01/08/2024	011745	ENVIO PIX	3.490,10 D	102.803,87 C
01/08/2024	011745	ENVIO PIX	3.469,04 D	99.334,83 C
01/08/2024	011746	ENVIO PIX	6.275,79 D	93.059,04 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		93.059,04 C
02/08/2024	021524	ENVIO PIX	5.350,29 D	87.708,75 C
02/08/2024	021525	ENVIO PIX	3.167,73 D	84.541,02 C
02/08/2024	021525	ENVIO PIX	3.048,33 D	81.492,69 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		81.492,69 C
05/08/2024	591394	APLICACAO	81.492,68 D	0,01 C
05/08/2024	109494	PAG BOLETO	350,00 D	349,99 D
05/08/2024	727220	RESG AUTOM	349,99 C	0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	011903	PG ORG GOV	21.965,87 D	21.965,87 D
12/08/2024	011922	PG ORG GOV	11.004,11 D	32.969,98 D
12/08/2024	101051	ENVIO PIX	18.776,86 D	51.746,84 D
12/08/2024	101051	ENVIO PIX	4.000,00 D	55.746,84 D
12/08/2024	121526	ENVIO PIX	1.399,17 D	57.146,01 D
12/08/2024	121526	ENVIO PIX	7.453,25 D	64.599,26 D
12/08/2024	121527	ENVIO PIX	4.207,43 D	68.806,69 D
12/08/2024	727220	RESG AUTOM	68.806,69 C	0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	131643	ENVIO TEV	8.896,70 D	8.896,70 D

000010

13/08/2024	131643	ENVIO PIX	88,01 D	8.984,71 D
13/08/2024	131643	ENVIO PIX	1.659,01 D	10.643,72 D
13/08/2024	131644	ENVIO PIX	3.595,02 D	14.238,74 D
13/08/2024	727220	RESG AUTOM	14,238,74 C	0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	178781	PAG BOLETO	1.202,50 D	1.202,50 D
20/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.202,50 C	0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

000011

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência SAO JOSE DA TERRA FIRME, SC	Código 3078	Operação 5948	Emissão 09/09/2024
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,7529	6,1442	9,7253	2,29253200	2,30979200

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome NURREVI NPV2	CPF/CNPJ 03.448.121/0005-12	Conta Corrente 0003.000000003846-4	Mês/Ano 08/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$
Saldo Anterior	14.354,54C
Aplicações	81.492,68C
Resgates	84.597,92D
Rendimento Bruto no Mês	237,04C
IRRF	34,46D
IOF	93,43D
Taxa de Saída	0,00
Saldo Bruto*	11.358,45C
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$
05 / 08	APLICACAO	81.492,68C
05 / 08	RESGATE	349,99D
	IRRF	0,50D
	IOF	0,14D
12 / 08	RESGATE	68.806,69D
	IRRF	31,73D
	IOF	70,11D
13 / 08	RESGATE	14.238,74D
	IRRF	1,74D
	IOF	20,97D
20 / 08	RESGATE	1.202,50D
	IRRF	0,49D
	IOF	2,21D

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

153,27

34,46

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

000012

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3078 / 003 / 00003697-6
Conta destino:	3078 / 003 / 00003846-4
Nome remetente:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Valor:	R\$ 283.627,08
Data/hora da operação:	29/07/2024 12:33:29

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

30/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407292123ce90fabb728
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:27:43
Valor Original: R\$ 863,34 **Valor Atualizado:** R\$ 863,34

Origem

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

Destino

Nome: AMABILE APARECIDA VOLTOLINI
CPF: XXX.547.239-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33598680150
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000014

AVULSO DE RESCISÃO E ANULAMENTO DE VÍDEO
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2024

Código 151 Nome do Funcionário AMABILE APARECIDA VOLTOLINI
 Descrição GERENTE DE RH
 CBO 411010 Documentação 1 Fíliá 1
 Admissão: 17/07/2024

Código	Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	46:40 7,50	933,33	69,99
<p>CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e adeito prestado</p> <p>Em: 02/08/24</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katúcia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas</p>			
Total de Vencimentos		933,33	69,99
Valor Liquidado		↑ 863,34	

Salário Base	2.000,00	Base Calc. FGTS	933,33	FGTS do Mês	74,66	Base Calc. RRF	368,53	Faixa RRF	0,00
Sal. Conv. INSS	933,33								

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/08/2024

Data

30/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407292052ff10ce281b9

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:57:54

Valor Original: R\$ 4.273,04 **Valor Atualizado:** R\$ 4.273,04

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Bruna Carolina de Camargo

CPF: XXX.383.579-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33599839712

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000016

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: BRUNA CAROLINA DE CAMARGO
 Cargo: 410105
 Departamento: I
 Admissão: 03/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.200,00	546,81
998	I.N.S.S.	10,52		380,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	5.200,00	Base Calc. FGTS	5.200,00	Base Calc. IRRF	4.635,20	Base IRRF	22,50
Sal. Contr. INSS	5.200,00	FGTS do 1/4%	416,00	Valor Líquido	4.273,04	Total em Descostos	926,96

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario
 Data: 06/08/24

30/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407292054bbd66c70552
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:57:41
Valor Original: R\$ 2.722,84 **Valor Atualizado:** R\$ 2.722,84

Origem

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

Destino

Nome: ROBERTO DE SOUZA CHENK
CPF: XXX.491.479-XX
Instituição: CCLA MAXI ALFA
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33599845330
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000018

UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS DE VILA RICA
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Emprego: 139 ROBERTO DE SOUZA CHENK GERENTE ADMINISTRATIVO
 Valor Mensal: 142105
 Admissão: 01/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	110,00	3.198,77	
821	LISS DEFERENÇA FERIAS	0,00		165,15
998	I.N.S.S.	8,84		282,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,11

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

Salário Base	Sal Cont-Inst	Base Calc IRR	Total de Descostos
6.397,55	7.463,81	2.633,97	475,93
		↑	
		Base Calc IRR	Total de Descostos
		2.722,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*
 Data: 02/03/24

30/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024072920370f7e055ad26
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:58:49
Valor Original: R\$ 3.250,10 **Valor Atualizado:** R\$ 3.250,10

Origem

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

Destino

Nome: Renan Israel Schmidt da Silva
CPF: XXX.962.570-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33599870521
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000020

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
 CBO
 123115
 Admissão: 14/06/2023
 Departamento: 1
 Faltas: 1

Nome do Funcionário
 103 RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA
 GERENTE FINANCEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.675,00	
998	I.N.S.S.	9,25		339,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,09
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.675,00	424,90
			valor Líquido	3.250,10

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/08/2024
 Assinatura
 Nome: Kaluicia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base: 3.675,00
 Sal. Cont: INSS: 3.675,00
 Base Calc. FGTS: 3.675,00
 F.G.L.S. do I/As: 294,00
 Base Calc. RRF: 3.110,20
 Faltas RRF: 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 01/08/2024

30/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407292039b3df3dd80b0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:58:34
Valor Original: R\$ 4.273,04 **Valor Atualizado:** R\$ 4.273,04

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33599853529
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000022

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

Nome do Funcionario: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA
 Cargo: COORDENADOR TECNICO
 Codigo: 56
 Departamento: 1
 Admissao: 01/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	5.200,00	
998	I.N.S.S.	10,52		516,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,15

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 07/08/24
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	5.200,00	Sal. Contrib. INSS	5.200,00	FGTS da Mês	416,00	Base Calc. IRPF	4.635,20	Rolo IRPF	22,50
Total os Vencimentos		5.200,00		Total os Descontos		526,96		Valor a pagar	
								4.273,04	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionario
 Data: 05/08/24

30/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407292041ac30a2dbcd8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:58:22
Valor Original: R\$ 4.187,15 **Valor Atualizado:** R\$ 4.187,15

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33599866847
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000024

NUCLEO DE RECUPERACAO
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista
 CC: 03.448.121/0014-03
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionario: SUZANA MELO BRANCO
 Cargo: 351305
 Departamento: 1
 Admissao: 22/02/2022
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.064,73	
998	I.N.S.S.	10,42		527,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,71

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/24
 Assinatura: Katiucia dos Santos Cardoso
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Total de Vencimentos	5.064,73	Total de Descontos	877,58
valor líquido	↑		4.187,15
Salário Base	5.064,73	Base Calc. IRRF	22,50
Sal. Contr. INSS	5.064,73	Base Calc. IRRF	4.499,93
FGTS do Mês	405,17	FGTS do Mês	405,17
Base Calc. FGTS	5.064,73	Base Calc. IRRF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *[Signature]*
 Data: 02/08/24

30/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407292043de1351fd46b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:58:08
Valor Original: R\$ 4.872,64 **Valor Atualizado:** R\$ 4.872,64

Origem

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

Destino

Nome: GUILHERME JESUS
CPF: XXX.800.599-XX
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33599865132
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000026

UNIDADE DE REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO DO VÍDEO
 CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2024
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

Código Nome do Funcionário
 138 GUILHERME ADILSON DE JESUS
 GERENTE ADMINISTRATIVO
 OBR Decorrimento
 123115 I
 Admissão: 02/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	6.000,00	658,81
998	I.N.S.S.	10,98		468,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
			Total de Descontos	1.127,36
			Valor Líquido	4.872,64

Base Calc. IRPF 4.962,01
 Base Calc. FGTS 6.000,00
 FGTS do Mês 480,00
 Sal. Contr. INSS 6.000,00
 Salário Base 6.000,00
 Fatura IRPF 27,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 07/08/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 07/08/24
 Assinatura
 Nome: Katuicia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

30/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024072918551db3b52f4c3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:59:15
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: nf 70

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33599898409
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000028

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p> <p style="text-align: center;">Identificador</p> <p style="text-align: center;">8327 2907 2414 0003 8705 1071 8052 0240 7739 0922</p> 	Número do RPS	Número da Nota 70
	Data da Emissão da Nota 29/07/2024 14:00	
	Data do Fato Gerador 29/07/2024	
	Código de Verificação 8327290724140003870510718052024077390922	

PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67 Inscrição Municipal: 9065905 Endereço: VEREADOR WALTER BORGES Número: 228 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-030 Complemento: APTO 503 - BLOCO B Município: São José UF: Santa Catarina E-mail: confiancedp@gmail.com Site:		Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3047-2020 Celular: (41) 99506-5615
---	--	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal: Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88102280 Complemento: Município: São José UF: SC E-mail: RH@NURREVI.ORG Telefone: (48) 99657-7806	
--	--

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

Em: 29/07/24


 País: ~~Brasil~~ ^{Brasil}
 Nome: ~~Kaluzia~~ ^{Kaluzia} dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

1714 - Advocacia.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: TC 02/2024- parcela 4/12 - NOVA TRENTO - Referente a julho 2024



[Autenticidade](#)

30/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024072918565270584d051
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/07/2024 às 19:59:01
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: nf 04

Origem

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

Destino

Nome: MAP - GESTAO PLENA
CNPJ: 52984383000183
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 52984383000183

Código da operação: 33599896078
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000030

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4, emitida por MARCELO ANTONIO PAREJA LTDA - CPF/CNPJ 52.984.383/0001-83	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p> <p>Identificador 8327 2907 2414 4828 4305 2984 3832 0240 7739 0956</p> 	Número do RPS	Número da Nota 4
	Data da Emissão da Nota 29/07/2024 14:48	
	Data do Fato Gerador 29/07/2024	
	Código de Verificação 8327290724144828430529843832024077390956	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: MAP -GESTÃO PLENA	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: MARCELO ANTONIO PAREJA LTDA	Telefone: (48) 9913-1382
CPF/CNPJ: 52.984.383/0001-83 Inscrição Municipal: 9075310	Celular: (48) 99913-1382
Endereço: ELIZEU DI BERNARDI Número: 200 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.101-050	
Complemento: APTO 1204 - BLOCO B	
Município: São José UF: Santa Catarina	
E-mail: marcelo_pareja@hotmail.com	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	
Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03	
Endereço: Rua CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88102280	
Complemento: sala 2	
Município: São José UF: SC País: Brasil	
E-mail: rh@nurrevi.org	Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
TC 02/2024 Referente a serviços 07/2024	1,00	3.800,00	3.800,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.800,00		Valor líquido = R\$ 3.800,00			

Códigos dos serviços:
1703 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$511,10 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$144,40 (3,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	 Autenticidade
--	--

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:50

Dados do Pagador

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

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ANA CLAUDIA MACHADO DAY	Valor: R\$ 468,12
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/07/2024	Código da Operação: 00105899
Data da Operação: 30/07/2024	Chave de Segurança: 8N2LV28VQMHNMVJR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000032

EMPRESA DE REGISTRO E ADMINISTRAÇÃO DE VOTOS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCIO DE RECUPERAÇÃO
 Merselista


Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	36:40	259,00	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOLENT)	183:20	1.295,00	
223	INSALUBRIDADE	20,00	235,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	47,07	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	183:20		1.530,33
998	I.N.S.S.	7,50		37,92
				Total Descontos
				1.568,28

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/24
 Assinatura: 
 Nome: Katiucia dos Santos Carfóso
 Gerente de Prestação de contas

Salário base	506,07	15 IS CMV	40,48	15 IS CMV	0,00
Salário base	506,07	15 IS CMV	40,48	15 IS CMV	0,00
		Valor Total		Valor Total	
				468,12	
				Total Descontos	
				1.568,28	

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

000033

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:50

Dados do Pagador

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

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: APARECIDA MONTIBELLER VINOTT	Valor: R\$ 1.874,31
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento


Data do Débito: 30/07/2024	Código da Operação: 00105953
Data da Operação: 30/07/2024	Chave de Segurança: VNLCTM007947WLE5


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

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	514320	1	1
SERVIÇOS GERAIS Admissão: 14/10/2022				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I. N. S. S.	7,96		162,09
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.036,40	162,09
			Valor Líquido	1.874,31
				Base Calc. IRPF
				1.471,60
			FGTS do Mês	Base Calc. FGS
			162,91	2.036,40
			Salário Base	Base Calc. INSS
			1.554,00	2.036,40
				Base Calc. IRPF
				0,00

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: 
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

De: zero ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionário: Aparecida de Vinotti

000035

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:50

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: DINAMAR DE SOUZA FRONER

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 4.868,68

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/07/2024

Data da Operação: 30/07/2024

Código da Operação: 00106240

Chave de Segurança: V751TJ21W5E4N0UG

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000036

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.437,84	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.283,63	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,58	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	527,77	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	570,91	396,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.265,32	396,64
			Valor Líquido	4.868,68

Sal. Contr. INSS 0,00 Base Calc. FGTS 5.265,32
 Sal. Contr. PMS 0,00 Base Calc. PMS 4.700,52
 Salário Líquido 3.721,47 FGTS de LMA 421,22 FMS IRRF 27,50

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 05/08/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 05/08/2024
 Assinatura do Funcionário: *Dinamar*

000937

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:50

Dados do Pagador

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

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: EDELA WATHIER DA LUZ	Valor: R\$ 3.576,58
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/07/2024	Código da Operação: 00106290
Data da Operação: 30/07/2024	Chave de Segurança: 5NNX8MHX8U824E6F

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

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

000038

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.575,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	292,68	
150	HORAS EXTRAS	156:00	1.975,60	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,61		396,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,69

Total de Vencimentos: 4.125,68
 Total de Descontos: 549,10
 Valor Líquido: 3.576,58

Sal. Contr. INSS: 4.125,68
 Base Calc. FGTS: 4.125,68
 F.G.Ts do Mês: 330,05
 Base Calc. IRPF: 3.560,88
 Fim IRPF: 15,00

Recebo ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionario: *Edela Wathier da Luz*

material constante
 CERTIFICADO que o serviço recebido e aceito
 deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000039

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:50

Dados do Pagador

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

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: GABRIELA NASCIMENTO GOMES	Valor: R\$ 2.484,80
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/07/2024	Código da Operação: 00106458
Data da Operação: 30/07/2024	Chave de Segurança: XKE50ZQ4ETTHZ37X

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

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

000040

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código 106
 Nome do Funcionario
 GABRIELA NASCIMENTO GOMES
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205
 Admissao: 01/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,28	
150	HORAS EXTRAS	24:00	373,13	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,26		223,85

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 02/08/2024

Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	1.997,84	Base Calc. INSS	2.708,65	Base Calc. FGTS	2.708,65	FGTS do Mês	216,69	Base Calc. IRRF	2.143,85	Valor Líquido	2.484,80
											223,85
											0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/08/2024
 Data

Gabriel N. Gomes
 Assinatura do Funcionario

000000

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:50

Dados do Pagador

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

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: KARINA TOMASI	Tipo Pessoa: Física
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor: R\$ 1.878,05
Histórico: TED	Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/07/2024	Data da Operação: 30/07/2024
Código da Operação: 00106489	Chave de Segurança: 5NWWW1F5N569APHA

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

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	44:00	399,57	
2	HORAS NOTURNAS	110:00	998,92	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,43	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	145,45	
321	INSALUBRIDADE	20,00	197,68	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	110:00	249,73	12,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		163,65
998	I.N.S.S.	7,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.053,75	175,70
			Valor Líquido →	Faixa IRPF
			1.488,95	0,00
Saldo Base		Sal Contr INSS	Base Calc. FGTS	FGT 13 do Mês
1.997,85		3.180,96	3.180,96	254,47

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 05/08/24
 Karina Tomasi
 Assinatura do Funcionario
 Data

000043

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:28

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: FABIA SANTOS

Valor: R\$ 671,91

Informações do Pagamento

Data da Transação: 30/07/2024

Código da Operação: 301452

Chave de Segurança: VQCXP8HRP1YRV3WT

SAC CAIXA

Ouvitoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

000074

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

322205
 Admissao: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritas		
1	HORAS NORMAIS	18:40	169,51			
2	HORAS NOTURNAS	40:00	363,25			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,52			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,35			
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	20,15			
321	INSALUBRIDADE	20,00	75,31			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	40:00	90,81			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,03		
998	I.N.S.S.	7,50		54,96		
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 02/08/2024			Assinatura: THIANÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS			
Base de Cálculo: 1.997,85		Base de Cálculo: 3.451,78	Base de Cálculo: 3.451,78	Base de Cálculo: 276,14	Base de Cálculo: 168,10	Base de Cálculo: 0,00
Total de Vencimentos: 732,90		Total de Descritas: 60,99		Valor Líquido: 671,91		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabio Santos
 Assinatura do Funcionário

De:

000045

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:28

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Valor: R\$ 2.291,14

Informações do Pagamento

Data da Transação: 30/07/2024

Código da Operação: 301452

Chave de Segurança: 8YUC5F6ZSW87S70G

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Polha Mensal
 Julho de 2024

Código Nome do Funcionario
 124 ANA CLAUDIA SILVESTRIN
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205
 Admissão: 25/11/2023
 Departamento 1
 FIM 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,64			
150	HORAS EXTRAS	12:00	186,57			
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
998	T.N.S.S.	8,15		203,32		
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito material constante serviço recebido e aceito prestado Em: <u>02/08/2024</u> Assinatura THAINA HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS			Total de Vencimentos 2.494,46 Valor Líquido ⇒ 2.291,14 Total de Descontos 203,32			
Saldo Base		Sal Contr. INSS	Baixa Calc. FGTS	F.C.T.R. do Mês	Baixa Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85		2.494,46	2.494,46	199,55	1.929,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/08/24

Data

Ana Silvestrin
 Assinatura do Funcionario

000047

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 31/07/2024 às 09:17:28

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: ALINE CAMILA DE LIMA

Valor: R\$ 923,77

Informações do Pagamento

Data da Transação: 30/07/2024

Código da Operação: 301453

Chave de Segurança: R93QPHUJW22AYMTV

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

SAC CAIXA

Ouvidora

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Admissao: 513425
 05/08/2022

Nome do Funcionario
 ALINE CAMILA DE LIMA
 COPEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	44:00	310,80	
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110:00	777,00	
836	INSS DIF ER DESC A MAIOR	0,00	5,57	
218	INSALUBRIDADE	20,00	141,20	
223	INSALUBRIDADE	20,00	56,48	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	44:00		367,28

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	Sal. Contr. RFB	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Valor Líquido	Base Calc. INSS	Total de Vencimentos	Total de Descortos	Parcela INSS
1.554,00	799,94	1.718,14	137,45	353,40	353,40	1.291,05	367,28	923,77
								0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aline Camile de Leme
 Assinatura do Funcionario

 Data

000049

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073011478733beb70f5
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/07/2024 às 14:53:54
Valor Original: R\$ 2.693,73 Valor Atualizado: R\$ 2.693,73

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

Destino
Nome: ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA
CPF: XXX.569.379-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33627997598
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49	
998	I.N.S.S.	8,58		253,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.957,45	263,72
			Valor Líquido ↑	2.693,73

Salário Base 1.997,85 Base Calc. FGTS do Mês 236,59 Base Calc. FORTB 2.957,45 Base Calc. IRPF 2.392,65 Faltas IRPF 7,50

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recbo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionário: *Adriana Torquato*

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301148ddf775e7343
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:54:56
Valor Original: R\$ 1.385,47 **Valor Atualizado:** R\$ 1.385,47

Origem

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

Destino

Nome: Amabile Romana Andregheoni
CPF: XXX.295.359-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33628030720
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000052

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionário: ANABILE ROMANA ANDREGHETONI
 Recepcionista
 Cód. Função: 13
 Cód. Departamento: 1
 Cód. Fila: 1
 Admissão: 09/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154:00	1.102,50	
321	INSALUBRIDADE	20,00	197,68	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,88
998	I.N.S.S.	7,59		113,83

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	1.575,00	Base Calc. FGTS	2.482,51	FGTS do Mês	198,60	Total de Vencimentos	1.500,18	Total de Descontos	114,71
Sal. Contr. INSS	2.482,51	Base Calc. FGTS	2.482,51	FGTS do Mês	198,60	Valor Líquido	↑	Base Calc. IRRF	935,38
								Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Amabile Romana Andreghetoni
 Data: 02/08/2024

000053

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301148db03ffdda6c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:54:24
Valor Original: R\$ 4.352,29 **Valor Atualizado:** R\$ 4.352,29

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628019245
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000054

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Alfonso Espada Lima
 10082024

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos	Parcela Final
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85		980,38	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	393,86			
150	HORAS EXTRAS	45:00	699,62			
333	HORA EXTRA NOTURNA 100%	70:00	1.959,94			
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	565,38		
998	I.N.S.S.	10,40		415,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
			5.332,67		980,38	
						4.352,29
						27,50

CERTIFICICO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Adm. Geral: 5.332,67
 Adm. Financeira: 5.332,67
 Adm. Contabilidade: 426,61
 Adm. Outros: 4.767,29
 Parcela Final: 27,50

000055

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240730120265a993260e8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:55:54
Valor Original: R\$ 4.083,89 **Valor Atualizado:** R\$ 4.083,89

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628080817
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000056

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

Nome do Funcionário: GILBERTO RIVA MENDES
 Cargo: 322205
 Admissão: 12/04/2024
 Folha Mensal: Julho de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	283,82	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,49	
150	HORAS EXTRAS	15:00	233,21	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	50:00	1.399,24	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	367,79	
998	I.N.S.S.	10,30		505,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.902,13	818,24
			Valor Líquido	Parcela IRPF
			4.083,89	22,50
			Base Calc. IRRF	Base Calc. FGTS
			4.337,33	392,17
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.997,85	4.902,13

Em: 02/08/2025
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

4.083,89

000057

31/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301204323cb639deb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:55:27
Valor Original: R\$ 4.619,35 **Valor Atualizado:** R\$ 4.619,35

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628058480
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000058

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionario: GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS
 CBO: 514320
 Departamento: 1
 Admissao: 28/10/2023
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	506,40	
150	HORAS EXTRAS	39:00	488,32	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	130:00	2.929,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,85		625,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,31
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.761,01	1.141,66
			Valor Líquido	Base Calc. IRPF
			↑	4.619,35
			Base Calc. FGTS	Base Calc. INSS
			5.761,01	5.135,66
			FGTS de Mês	Parcela IRPF
			460,88	27,50
Salário Base			Sal. Contr. INSS	
1.554,00			5.761,01	

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: Gilma Soares
 Data: 5.8.24

000059

31/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073011520ce2328ac9c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:56:19
Valor Original: R\$ 3.490,72 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,72

Origem

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

Destino

Nome: ANDRE AQUINO JASPER
CPF: XXX.091.749-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33628091839
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000060

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
CBO: 223405
Departamento: 1
Admissão: 08/05/2023

Código: 92
Nome do Funcionário: ANDRE AQUINO JASPER
FARMACEUTICO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,47		379,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		133,80

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
Em: 02/08/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Sal. Contr. INSS	4.003,87	Base Calc. FGTS	4.003,87	Total de Vencimentos	4.003,87	Total de Descontos	513,15
Sal. Base	3.721,47	FGTS do Mês	320,30	Valor Líquido	3.490,72	Final IRPF	15,00

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

1900061

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073011534d9b9af7707
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:56:45
Valor Original: R\$ 3.490,10 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,10

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628120342
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000062

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome de Funcionario: ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA
 FISIOTERAPEUTA
 Codigo: 110
 Cargo: 110

CBO: 223605
 Admissao: 22/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.721,47	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	379,35
998	I.N.S.S.	9,47		134,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

Salário Base: 3.721,47
 Sal. Contr. INSS: 4.003,87
 Base Calc. FGTS: 4.003,87
 FGTS do Mês: 320,30
 Base Calc. IRRF: 3.439,07
 Fina IRRF: 15,00

Total de Vencimentos: 4.003,87
 Total de Descontos: 513,77
 Valor Líquido: 3.490,10

Debito ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo. *5/8/2024*
 Assinatura do Funcionario: _____
 Data: _____

CERTIFICACAO que o **serviço** materializado **constante** deste documento **foi recebido e aceito** em **02/08/2024**
 Em: _____
 Assinatura: _____
THAINÁ HERNANDES ESPADADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

000063

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301154f9bd89b9167
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:57:12
Valor Original: R\$ 1.957,87 **Valor Atualizado:** R\$ 1.957,87

Origem

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

Destino

Nome: ANA PAULA SANTANA
CPF: XXX.733.679-XX
Instituição: BANCO PAN
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33628136162
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

* 000064

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionario: ANA PAULA SANTANA EUFRASIO
 Departamento: 1
 Admissao: 03/07/2024
 Cargo: 322205
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.864,66	
321	INSALUBRIDADE	20,00	263,57	
998	I.N.S.S.	8,00		170,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.128,23	170,36
			Valor Líquido	1.957,87

Salário Base: 1.997,85
 Base Calc. INSS: 2.128,23
 Base Calc. FGTS: 2.128,23
 FGTS de 14%: 170,25
 Base Calc. IRRF: 1.563,43
 Parcela IRRF: 0,00

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Ana P. Santana
 Assinatura do Funcionario
 Data: 05/08/24

000065

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301150479a3133662
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:57:41
Valor Original: R\$ 3.756,48 **Valor Atualizado:** R\$ 3.756,48

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628168297
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000066

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
Nome do Funcionario: ANA MARIA CUCCO
CBO: 322205
Departamento: 1
Admissão: 10/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	235,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,32	
150	HORAS EXTRAS	12:00	186,57	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	40:00	1.119,40	
339	HORA EXTRA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	245,19	
998	I.N.S.S.	9,87		432,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		197,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.386,51	630,03
			Valor Líquido	3.756,48
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF
			350,92	22,50
			Salário Base	Base Calc. FGTS
			1.997,85	4.386,51
			Salário Base	Base Calc. IRPF
			1.997,85	3.821,71

CERTIFICADO que o materia constante recebido e aceito deste documento foi prestado em: 02/07/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionário: Ana Maria Cucco

000067

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073012015dc50112525
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:58:13
Valor Original: R\$ 1.431,70 **Valor Atualizado:** R\$ 1.431,70

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628178186
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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


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

000068


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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionário: GABRIEL NICHELLATTI
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	58:40	462,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	117,68	
150	HORAS EXTRAS	12:00	164,86	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	35:00	776,54	
321	INSALUBRIDADE	20,00	75,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,20	
998	I.N.S.S.	7,67	122,49	

CERTIFICO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: 
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	1.732,50	Base Calc. FGTO	3.683,52	FGTS de Mês	294,68
Sal. Contr. INSS	3.683,52	Base Calc. IRRF	1.031,59	Valor Líquido	1.431,70
				Total de Descontos	164,69
				Base IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 05/08/24

000000

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301155fc9500031cb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:58:39
Valor Original: R\$ 2.537,23 **Valor Atualizado:** R\$ 2.537,23

Origem

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

Destino

Nome: ANGELA CADORIN VARGAS
CPF: XXX.368.719-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33628183206
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000070

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	70:00	2.605,03	
321	INSALUBRIDADE	20,00	197,68	30,34
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		235,14
998	I.N.S.S.	8,39		

CERTIFICO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: [Assinatura]
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Total de Vencimentos	2.602,71	Total de Descontos	265,48
Valor Líquido	↑		2.537,23
Sal. Contr. INSS	4.445,63	Base Calc. IRRF	2.237,91
Sal. Contr. FGTD	4.445,63	Base Calc. IRRF	0,00
FGTD de Mês	355,65		
Gáudio Data	3.721,47		

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Angela C. Vargas
 Data: 5/8/24

000071

31/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240730115613a21f0a1ec
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:59:04
Valor Original: R\$ 1.692,92 **Valor Atualizado:** R\$ 1.692,92

Origem

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

Destino

Nome: Bianca Araújo dos Santos
CPF: XXX.511.215-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33628225370
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000072

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

Nome do Funcionario: BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
 Cargo: 19
 UO: 521130
 Departamento: 1
 Admissao: 01/08/2022
 Folha Mensal: Julho de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	34:00	267,75	
2	HORAS NOTURNAS	120:00	945,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,72	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,30	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	137,59	
321	INSALUBRIDADE	20:00	197,68	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	120:00	236,25	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,66
998	I.N.S.S.	7,85		144,71

CERTIFICADO que o serviço material constante recebido e aceito deste documento foi prestado.
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	1.732,50	Sal. Contr. INSS	2.812,92	FGTS do Mês	225,03	Total de Vencimentos	1.843,29	Total de Descontos	150,37
		Base Calc. FGTS	2.812,92	Base Calc. IRRF	1.278,49	Valor Líquido	1.692,92	Fórmula IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionario:

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE AGOSTO ***

000073

31/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073011576cba14a32e1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:59:28
Valor Original: R\$ 3.082,18 **Valor Atualizado:** R\$ 3.082,18

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628229833
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

* 000074

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

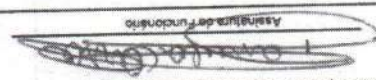
Nome do Funcionário: DANIELA ORSI
 Assessor Administrativo
 Códig: 120

CBO: 411010
 Departamento: 1
 Admissão: 10/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descobertos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.001,36	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,92	142,92	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,48

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	3.001,36	FGTS de 15%	274,13	Total de Vencimentos	3.426,68	Total de Descobertos	344,50
Sal. Contr. INSS	3.426,68	Base Calc. FORT	3.426,68	Valor Líquido	3.082,18	Finca IRRF	7,50
Base Calc. IRRF	2.718,96						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 05/08/24

000075

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301200f070df87ba7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 14:59:51
Valor Original: R\$ 2.737,78 **Valor Atualizado:** R\$ 2.737,78

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628243347
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000076

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

Nome do Funcionario: EVELYN SENA DE BRITO
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Admissao: 18/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descobertos
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.931,25	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	66,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,59	
150	HORAS EXTRAS	6:00	93,28	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	541,04	
217	INSALUBRIDADE	20,00	9,41	
321	INSALUBRIDADE	20,00	272,99	260,27
998	I. N. S. S.	8,64		14,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descobertos
			3.012,16	274,38
			Valor Líquido	2.737,78
				FGTS do Mês
				7,50
			Base Calc. IRPF	2.447,36
				Base Calc. FGTS
			3.012,16	
			Sal. Contr. INSS	
			3.012,16	
			Salário Base	
			1.997,85	

CERTIFICADO que o serviço prestado foi recebido e aceito
 deste documento foi
 Em: 02/09/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: Evelyn Sena
 Data: 02/09/24

000077

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301158c10ddd4637a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 15:00:40
Valor Original: R\$ 4.410,85 **Valor Atualizado:** R\$ 4.410,85

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33628282990
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000078

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

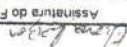
Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionario: ELIANA RAISER
 Cargo: 422105
 Admissão: 12/08/2022
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	608,52	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	966,48	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	398,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,80	
150	HORAS EXTRAS	33:00	417,91	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	90:00	2.051,58	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	223,36	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	241,62	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.			578,54
999	IMPOSTO DE RENDA			437,22

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/24
 Assinatura: 
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.575,00	Sal. Contr. INSS	5.426,61	Base Calc. FGTS	5.426,61	T.G.I.S. do Mês	434,12
Total de Vencimentos	5.426,61	Valor Líquido	4.410,85	Total de Descontos	1.015,76	Base Calc. IRRF	4.848,07
						Faixa IRRF	27,50

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

31/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301157c7e9116dc45
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 15:00:15
Valor Original: R\$ 1.893,42 **Valor Atualizado:** R\$ 1.893,42

Origem

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

Destino

Nome: DIANE CRISTINE SCHNEIDER
CPF: XXX.948.649-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33628268055
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000080

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

Código Nome do Funcionario
 100 DIANE CRISTINE SCHNEIDER
 RECEPCIONISTA
 ODO 422105
 Admissão: 1 24/05/2023
 Departamento 1
 Fone 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.522,50	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRALS	7:20	52,50	
217	INSALUBRIDADE	20,00	9,41	
321	INSALUBRIDADE	20,00	272,99	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,97		163,98
Total de Vencimentos			2.057,40	163,98
Valor Líquido			1.893,42	
Salário Base			1.575,00	
Sal. Contr. INSS			2.057,40	
Base Calc. FGTS			2.057,40	
FGTS do Mês			164,59	
Base Calc. Pagar			1.492,60	
Fórmula			0,00	

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

0508,24
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Diane Schneider

180000

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073012002ca92003154
 Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/07/2024 às 15:01:31
 Valor Original: R\$ 1.874,31 Valor Atualizado: R\$ 1.874,31

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

Destino
 Nome: Elza Andre
 CPF: XXX.225.968-XX
 Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
 Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33628294330
 Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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


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

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

Código: 147
 Nome do Funcionario: ELZA ANDRE
 SERVIÇOS GERAIS
 GPO: 514320
 Admissão: 15/06/2024
 Departamento: 1
 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00			
321	INSAUBRIDADE	20,00	282,40			
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00			
998	I.N.S.S.	7,96		162,09		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.036,40	162,09		
			Valor Líquido →	1.874,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 14%	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.554,00		2.036,40	2.036,40	162,91	1.471,60	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/06/24
 Assinatura: 
 Nome: Katia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 05/08/2024
 Assinatura do Funcionário: 

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240730115949941a0e723
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2024 às 15:01:03
Valor Original: R\$ 2.693,72 **Valor Atualizado:** R\$ 2.693,72

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

Destino
Nome: ELIANE VIEIRA BARBOSA
CPF: XXX.732.249-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33628307513
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2024

Código 79 Nome do Funcionario ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO
 Técnico de Enfermagem
 CBO 322205 Admissão: 28/03/2023
 Departamento 1 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vendimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,89	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	41,97	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49	
998	I.N.S.S.	8,58		253,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,01
			Total de Vendimentos	Total de Descostos
			2.957,44	263,72
			Valor Líquido →	Faixa Líquid
			2.392,64	2.693,72
Saldos Base			Base Calc. FGTS	FGTS de Base
1.997,84			2.957,44	236,59

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THIANA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância Equivale discriminada neste recibo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionário: *Thiana*

000085

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301155d72cb0a2eda
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/07/2024 às 15:01:55
Valor Original: R\$ 2.163,26 Valor Atualizado: R\$ 2.163,26

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

Destino
Nome: ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI
CPF: XXX.812.429-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33628337932
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

Código Nome do Funcionario
 144 ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI
 COPEIRO
 CBO 513425
 Admissao: 01/05/2024
 Departamento 1
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,78	
150	HORAS EXTRAS	36:00	450,75	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,10		190,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.353,93	190,67
			Valor Líquido →	Para IRRF
			1.789,13	0,00
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 13%
1.554,00		2.353,93	2.353,93	188,31

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 05/08/24
 Assinatura do Funcionario
 Camilla C. Coimbra

000087

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407301147e49e6026e37
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/07/2024 às 15:02:20
Valor Original: R\$ 3.082,18 Valor Atualizado: R\$ 3.082,18

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

Destino
Nome: Adriana de Oliveira
CPF: XXX.228.479-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33628352405
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código Nome do Funcionario
 125 ADRIANA DE OLIVEIRA
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO

CNP 411010
Admissão: 24/11/2023
Departamento 1
FUN 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.001,36	310,02
19	DIFFERENCA DE SALARIOS	142,92	142,92	34,48
321	INSAUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos 3.426,68	Total de Descontos 344,50
			Valor Líquido 3.082,18	Faixa IRPF 7,50
			Base Calc. FORTS 274,13	Base Calc. IRRF 2.718,96
			Salário Base 3.001,36	Sal. Contrib. INSS 3.426,68

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/08/24
 Data

Adriana de Oliveira
 Assinatura do Funcionario

000089

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Agência/Conta destino:	1524/000000202706-2
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	MARIA BARUNA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	557.386.139-53
Valor (R\$):	1.962,82
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	31/07/2024
Nr. Doc:	134142
Número de Controle CAIXA:	134142

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

000090

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

Nome do Funcionario: MARIA BARAUNA COZINHEIRO
 CBO: 513205
 Admissao: 01/08/2022

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.575,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,65	
150	HORAS EXTRAS	19:00	240,62	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,01		170,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.133,67	170,85
			Valor Líquido	1.962,82
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			2.133,67	1.568,87
			Salário Base	Fórmula Base
			1.575,00	0,00

CERTIFICO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

000091

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311744059b14f99a2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:28:44
Valor Original: R\$ 2.693,73 **Valor Atualizado:** R\$ 2.693,73

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33687669714
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

* 000092

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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código 80 **Nome do Funcionário** SILMARA ZANDROSKI FELIPE **Admissão:** 06/04/2023
CPF 322205 **Departamento** 1 **Folha** 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	41,97	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0,00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49	
998	I.N.S.S.	8,58		253,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,01

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
Em: 02/08/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Sal. Contr. INSS	2.957,45	Base Calc. FGTS	2.957,45	FGTS do Mês	236,59
Salário Base	1.997,85	Base Calc. IRRF	2.392,65	Parcela IRRF	7,50
Total de Vencimentos	2.957,45	Total de Descontos	263,72	Valor Líquido	2.693,73

Declaro ter recebido a importância aqui determinada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Silmara Zandroski Felipe*
 Data: 02/08/24

000093

01/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311726828ab5c0df4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:29:05
Valor Original: R\$ 2.641,22 **Valor Atualizado:** R\$ 2.641,22

Origem

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

Destino

Nome: Géssica Gambeta Cordeiro
CPF: XXX.361.849-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33687698899
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000094

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Norma de Funcionário
 149 GESSICA GAMBETA CORDEIRO
 TECNICO EM RADIOLOGIA

324115
 Admissão: 01/07/2024

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 HORAS NORMAIS 100:00 2.604,00
 321 INSALUBRIDADE 20,00 282,40
 998 I.N.S.S. 8,49

245,18

CERTIFICADO que o material constante
 do serviço recebido e aceito
 deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Total de Menções		2.886,40	Total de Descontos	245,18
Valor Líquido		↑	2.641,22	
Base Calc. FGTS de Mês		230,91	Base Calc. RPP	
Sal. Contr. INSS		2.886,40	2.321,60	
Base Calc. FORT		2.886,40	Fórmula IRPF	
Sal. Base		2.604,00	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
Gessica Gambeta Cordeiro
 Data
05/08/24

01/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073117426fac44379d0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:29:46
Valor Original: R\$ 5.269,63 **Valor Atualizado:** R\$ 5.269,63

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33687724666
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000096

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionario: RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
 Admissão: 01/08/2022

CDS: 223505
 Departamento: 1
 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	339,72	
150	HORAS EXTRAS	84:00	2.293,13	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	11,27		747,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		619,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.636,72	1.367,09
			Valor Líquido ↑	5.269,63
			Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
			5.509,59	27,50
			Base Calc. FGTS do Mês	
			530,93	
			Base Calc. FGTG	
			6.636,72	
			Base Contr. INSS	
			6.636,72	
			Salário Base	
			3.721,47	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*
 Data: 05/08/2024

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado.
 Em: 02/05/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000097

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311743eefd22f6cda
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:29:27
Valor Original: R\$ 1.166,54 **Valor Atualizado:** R\$ 1.166,54

Origem

Nome: NURREVI NPV2
CNPJ: 03448121000512
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: 33687704784
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000098

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		Folha Mensal		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Julho de 2024		
CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista				
Código	Nome do Funcionario	CBO	Filia	
52	SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO	223505	1	
		Departamento	1	
		Admissão:	01/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	18:40	315,76	
2	HORAS NOTURNAS	40:00	676,63	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,15	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	37,53	
321	INSALUBRIDADE	20,00	75,31	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	40:00	169,16	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,18
998	I.N.S.S.	7,50		97,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.300,23	133,69
			Valor Líquido	1.166,54
			Base Calc. INSS	Base Calc. FORTS
			735,43	5.788,04
			Base Calc. IRRF	FGTS do Mês
			0,00	463,04
			Salário Base	
			3.721,47	

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado em: 02/08/2024

Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 09/08/2024

Assinatura do Funcionario

000099

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073117371f1ebbf1177
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:30:38
Valor Original: R\$ 2.537,09 **Valor Atualizado:** R\$ 2.537,09

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33687798562
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000100

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

Nome do Funcionário: **NOEZI PEREIRA ENFERMEIRO**
 CBO: 223505
 Departamento: 1
 Admissão: 19/08/2022
 Folia Mensal: Julho de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154:00	2.605,03	
321	INSALUBRIDADE	20,00	197,68	30,48
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		235,14
998	I.N.S.S.	8,39		
			Total dos Vencimentos	Total de Descontos
			2.802,71	265,62
			Valor Líquido ↑	2.537,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.237,91	0,00
			Base Calc. FGTS	FGTS de Mês
			4.613,47	369,07
			Sal. Contr. INSS	Salário Base
			4.613,47	3.721,47

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: NOEZI PEREIRA
 Data: 05/08/24

000101

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionario: NEUSA REGINA COSTA
 Admissao: 13/09/2022
 Departamento: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	669,38	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.063,12	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	151,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,37	
150	HORAS EXTRAS	30:00	354,38	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	425,25	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	245,70	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	265,78	
998	I.N.S.S.	8,85		264,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,32

Total de Vencimentos: 3.214,88
 Total de Descontos: 313,92
 Valor Líquido: 2.900,96

Base Calc. FGTS: 3.214,88
 FGTS de Mês: 257,19
 Base Calc. IRPF: 2.650,08
 Fica IRPF: 7,50

Salário Base: 1.732,50
 Sal. Contr. INSS: 3.214,88

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

000103

01/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073117415b50c5c744c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:30:23
Valor Original: R\$ 3.545,59 **Valor Atualizado:** R\$ 3.545,59

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33687764440
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000104

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	187,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41	
150	HORAS EXTRAS	9:00	139,92	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	30:00	839,55	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49	
998	I.N.S.S.	9,56		390,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.082,03	536,44
			Valor Líquido	3.545,59

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 01/08/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.997,85	Sal. Contr. INSS	4.082,03	Base Calc. FGTS	4.082,03	FGTS em Mês	326,56	Base Calc. IRRF	3.517,23	Parcela IRRF	15,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	--------------	-------

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

Data: 01/08/2024

01/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311739022474b1877
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:30:06
Valor Original: R\$ 2.026,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.026,21

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33687734180
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000106

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionario: PAMELA DE JESUS MACHADO
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
 UO: 322205
 Departamento: 1
 Admissao: 10/11/2023
 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.280,25	184,04
			Valor Líquido	2.096,21
			Base Calc. IRRF	Base IRRF
			1.715,45	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
1.997,85	2.280,25	2.280,25	182,42	

CERTIFICO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Pamela de Jesus Machado*
 Data: 02/08/24

000107

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311733a17e2cc3096
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:31:42
Valor Original: R\$ 1.893,42 **Valor Atualizado:** R\$ 1.893,42

Origem

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

Destino

Nome: Maria Luiza Voltolini
CPF: XXX.275.189-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33687865442
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000108

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código 145
 Nome do empregado
 MARIA LUIZA VOLTOLINI
 RECEPCIONISTA

CBO 422105
 Departamento 1
 Admissão: 13/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.575,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I. N. S. S.	7,97		163,98

CERTIFICO que o materia constante
 do serviço recebido e aceito
 deste documento foi prestado
 Em: 02/07/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	1.575,00	Sal. Contrib. INSS	2.057,40	Base Calc. FGTS	2.057,40	FGTS do Mês	164,59	Base Calc. IRRF	1.492,60	Parcela IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.057,40		Total de Descontos		163,98		Valor Líquido		1.893,42	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

501000

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
 132 NAIRA PANTOJA GOMES
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CGO 322205 Departamento 1
 Admissão: 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,37	
150	HORAS EXTRAS	3:00	46,64	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	279,85	
321	INSAUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,20		217,77
CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: <u>02/08/2024</u> Assinatura THAINA HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS			Total de Vencimentos 2.655,10	
			Total de Descontos 217,77	
			Valor Líquido 2.437,33	Total da Folha 2.437,33
Salário Base		1.997,84		
Sal. Contrib. INSS		2.655,10		
Base Calc. FGTS		2.655,10		
FGTS 6% INCL.		212,40		
Base Calc. IRRF		2.090,30		
FGTS 11%		0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/08/24
 Data

Naira Pantaja Gomes
 Assinatura do Funcionário

000111

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311734061d144c8d0
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/07/2024 às 18:31:09
Valor Original: R\$ 2.353,66 Valor Atualizado: R\$ 2.353,66

Origem
Nome: NURREVI NP2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino
Nome: NEUSA ANTUNES
CPF: XXX.952.709-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33687836368
Chave de segurança: KG7EJUJGM4A5RTPR

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

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

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

Folha Mensal
 Julho de 2024


Código Nome do Funcionario
 64 NEUSA ANTUNES
 SERVICOS GERAIS

CGC 514320
 Admissão: 24/02/2023

Departamento 1
 FMS 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	600,41	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	953,59	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	32,65	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,32	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	220,39	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	238,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,17		209,50
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: <u>02/08/2024</u> Assinatura THAINA HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.563,16	209,50
Saldo Base 1.554,00 Sal Cont. INSS 2.563,16 Base Calc. FGTS 2.563,16 FGTS do Mês 205,05 Base Calc. IRRF 1.998,36 Funes/IRRF 0,00			Valor Liquidado ⇒	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionario

058,24
 Data

000113

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311732976415e7d29
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/07/2024 às 18:31:56
Valor Original: R\$ 3.259,33 Valor Atualizado: R\$ 3.259,33

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

Destino

Nome: MARCOS PAULO MARCOLLA
CPF: XXX.311.969-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33687854472
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal
 Julho de 2024

Código Nome do Funcionario
 41 MARCOS PAULO MARCOLLA
 AUXILIAR DE FARMACIA

CBO 521130
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.732,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	215,84	
150	HORAS EXTRAS	48:00	659,42	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	32:15	797,49	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	9,26		341,33
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.687,65	428,32
			Valor Líquido	3.259,33
			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
			1.732,50	3.687,65
			Base Calc. IRG	FGTS de Mês
			3.122,85	295,01
			Base IRPF	FGTS de Mês
			15,00	295,01

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario
 Data 05/08/24

000115

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240731173230904ct09b
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/07/2024 às 18:40:49
Valor Original: R\$ 1.893,42 Valor Atualizado: R\$ 1.893,42

Origem
Nome: NURREVI NP/2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino
Nome: LILIANE DOS SANTOS
CPF: XXX.300.599-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33688416607
Chave de segurança: KG7EEUJGMA5RTPR

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

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código 108
 Nome do Funcionario
 LILIANE DOS SANTOS
 RECEPCIONISTA

CBO 422105
 Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.575,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I. N. S. S.	7,97		163,98

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	Sal. Contr. Atos	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPF	Finan. Proef
1.575,00	2.057,40	2.057,40	164,59	1.492,60	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.057,40	163,98
Valor Líquido	
⇒ 1.893,42	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/08/24
 Data

Liliane Dos Santos
 Assinatura do Funcionário

000117

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073117272D03991ba19
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/07/2024 às 18:41:47
Valor Original: R\$ 1.874,31 Valor Atualizado: R\$ 1.874,31

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

Destino
Nome: JANAINA BATISTA SCHAPPO
CPF: XXX.309.508-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 33688453556
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000119

SECRETARIA DE RECEITAS E RECEBIMENTOS DE VARIAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEIO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código Nome do Funcionário
143 JANAINA BATISTA SCHAPPO
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CB0 516345
Admissão: 18/04/2024
Departamento: 1
Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,96		162,09

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 02/08/24

Assinatura

Nome: Katilucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Salário Base	1.554,00	Sal. Contr. INSS	2.036,40	Base Calc. FGTS	2.036,40	FGTS 40 Mes	162,91	Base Calc. IRRF	1.471,60	FGTS IRRF	0,00
Total de Vencimentos		2.036,40		Total de Descontos		162,09		valor líquido		1.874,31	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/08/24

Data

Assinatura do Funcionário

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311727d310a50dcb7
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/07/2024 às 18:41:29
Valor Original: R\$ 2.924,55 Valor Atualizado: R\$ 2.924,55

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688448698
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código 65 Nome do Funcionario GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO
 CBO 322205 Departamento 1 Admissão: 24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	124,38	
150	HORAS EXTRAS	18:00	279,85	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	559,70	
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,51

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Glauçiane Keila do Nascimento
 Data: 05/08/2024

Total de Vencimentos	3.244,18	Total de Descontos	319,63
Valor Líquido	↑	Base Calc. PRRF	2.679,38
		Base Calc. FGTS	259,53
		Base Calc. FGTG	3.244,18
Salário Base	1.997,85	Base Calc. INSS	3.244,18
		Base Calc. FGTS	259,53
		Base Calc. PRRF	2.679,38
		Base Calc. IRRF	7,50

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311731f39f79f2ea5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:41:11
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688414032
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000122

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

Folha Mensal
 Julho de 2024

Nome do Funcionario: **JULIO BARRETO JUNIOR**
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**
 CBO: **322205**
 Admissao: **18/08/2022**
 Filial: **1**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.280,25	184,04
			Valor Líquido ↑	2.096,21
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.997,85	2.280,25	182,42	1.715,45	0,00

CERTIFICADO que o serviço material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Data: 5.8.24
 Assinatura do Funcionario: _____
 Declaro ter recebido e importado todos os valores aqui mencionados.

000123

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311728981b7ce7d41
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:42:01
Valor Original: R\$ 4.312,72 **Valor Atualizado:** R\$ 4.312,72

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688462736
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000124

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Admissão: 24/05/2023		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	Data
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA ENFERMEIRO	223505	1	1	05/08/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.437,84		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.283,63		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,19		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,58		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	527,77		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	570,91		
998	I. N. S. S.	10,56		555,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.265,32	952,60	
			Valor Líquido		
			↑	4.312,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Final IRPF	
3.721,47	5.265,32	5.265,32	4.700,52	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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

Em: 02/08/2024

Assinatura

THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073117305a8faab801d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:42:32
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688509263
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000126

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal
Julho de 2024

Código **Nome do Funcionário** **CBO** **Departamento** **Filia**
 33 JOZIANE LACERDA 322205 1 1

TECNICO DE ENFERMAGEM **Admissão: 01/08/2022**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,04
			Total os Vencimentos	Total de Descontos
			2.280,25	184,04
			Valor Líquido ↑	2.096,21
			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
			2.280,25	2.280,25
			FGTS de Méz	Base IRPF
			182,42	1.715,45
			Salário Base	FGTS de Méz
			1.997,85	182,42

DECLARACAO
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]* Data: 05/08/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

000127

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240731173169844cf0afd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:42:19
Valor Original: R\$ 2.752,11 **Valor Atualizado:** R\$ 2.752,11

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688492164
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000128

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
107	JULIANA LEMOS DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
Admissão: 05/08/2023				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	96,74	
150	HORAS EXTRAS	6:00	93,28	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	559,70	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,66		262,41
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.029,97	277,86
			Valor Líquido	2.752,11
			↑	
			Base Calc. IRRF	Folha IRRF
			2.465,17	7,50
			Base Calc. FGTS	
			3.029,97	
			Sal. Contr. INSS	
			3.029,97	
			Salário Base	
			1.997,85	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA QUÍDIA DESCRITAS NESTE ROLLO.

Assinatura do Funcionário: *Juliana Lemos de Avila*

Data: 03/08/2024

CERTIFICADO
 material constante
 que o serviço
 recebido e aceito
 deste documento foi
 prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
THAINA HERNANDES ESPADALINA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO ***

000129

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024073117299a68391983b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:42:48
Valor Original: R\$ 1.874,31 **Valor Atualizado:** R\$ 1.874,31

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688512520
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000130

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240731172955a2191646a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:43:03
Valor Original: R\$ 3.490,72 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,72

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33688533182
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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


000132

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

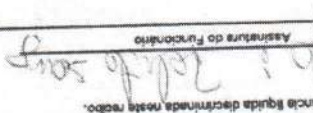
Nome do Funcionário: JOSE ROBERTO SOUZA ENFERMEIRO
 Código: 135
 CPF: 223505
 Admissão: 26/03/2024

Folha Mensal
 Julho de 2024
 Departamento: 1
 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	379,35
998	I.N.S.S.	9,47		133,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: 
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	3.721,47	Sal. Contr. INSS	4.003,87	Base Calc. FGTS	4.003,87	FGTS do Mês	320,30	Base Calc. IRPF	3.434,93	Total de Descontos	513,15	Plano IRPF	15,00
Valor Líquido	3.490,72	↑		Total de Vencimentos		4.003,87		Total de Descontos		3.490,72		Plano IRPF	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 05/08/24
 Assinatura do Funcionário: 

000133

01/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407311728df7b30e135d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2024 às 18:43:31
Valor Original: R\$ 2.437,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2.437,34

Origem

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

Destino

Nome: JAQUELINE DA SILVA
CPF: XXX.833.679-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 33688575917
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000134

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código 146 Nome do Funcionario JAQUELINE DA SILVA
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 14/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,37	
150	HORAS EXTRAS	3:00	46,64	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	279,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	8,20		217,77

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/08/24
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Sal. Cont. INSS	2.655,11	Base Calc. FGTS	2.655,11
Salário Base	1.997,85	FGTS do Mês	212,40
		Base Calc. IRPF	2.090,31
		Valor Líquido	2.437,34
		Total de Vencimentos	2.655,11
		Total de Descontos	217,77
		Faixa IRPF	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida descrita neste recibo.
 Assinatura do Funcionario
 05/08/24
 Data

05/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024080111306e4f6b5e0e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2024 às 17:45:43
Valor Original: R\$ 6.531,82 **Valor Atualizado:** R\$ 6.531,82

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33731831249
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000136

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código 75 Nome do Funcionário LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA ENFERMEIRO RT
 CBO 223505 Admissão: 17/03/2023
 Departamento 1 FMS 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	8.400,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	908,85
998	I.N.S.S.	10,47		1.241,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.682,40	2.150,58
			Valor Líquido	6.531,82

Salário Base 8.400,00
 Base Calc. FGTS 8.400,00
 Base Calc. FGTS 8.682,40
 F.G.T.S. do Mês 694,59
 Base Calc. IRRF 7.773,55
 Falsa IRRF 27,50

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTACÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 02/08/2024

000137

05/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024080111316c16a5c2c7d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2024 às 17:45:25
Valor Original: R\$ 3.490,10 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,10

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33731826621
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000138

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
CBO: 223505
Departamento: 1
Admissão: 02/11/2023

Código: 118
Nome do Funcionário: WONG KEN MING PAI
ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	379,35
998	I. N. S. S.	9,47		134,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICADO que o **material** constante neste documento foi **recebido e aceito** prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura
THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	3.721,47	FGTS de Mês	320,30
Sal. Contr. INSS	4.003,87	Base Calc. FGTS	4.003,87
Valor Líquido	3.490,10	Base Calc. IRRF	3.439,07
Total de Vencimentos	4.003,87	Total de Descontos	513,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Wong Ken Ming Pai*
 Data: 02/08/2024

05/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240801113128244303db2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2024 às 17:45:53
Valor Original: R\$ 3.469,04 **Valor Atualizado:** R\$ 3.469,04

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33731843167
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000140

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionario: WILLIAN FELIPE GANDIN
 Departamento: 1
 Admissao: 08/02/2024
 Cargo: 322205
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	173,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41	
150	HORAS EXTRAS	39:00	606,34	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	279,85	
339	HORA EXTRA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49	
998	I.N.S.S.	9,45		375,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,08

CERTIFICADO que o tempo material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/08/2024
 Assinatura: THAINÁ HERANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Sal. Contr. INSS	3.974,93	FGTS do Mês	317,99
Base Calc. FGTS	3.974,93	Base Calc. RPPR	3.410,13
Valor Líquido	↑	Total de Descontos	505,89
Base RPPR	3.469,04	FGTS do Mês	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Willian Felipe Gandin*
 Data: / /

05/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408011130fd52ed72c3a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2024 às 17:46:05
Valor Original: R\$ 6.275,79 **Valor Atualizado:** R\$ 6.275,79

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33731867105
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000142

Centro de Saúde e Recuperação Física Espada Lima - C.R.F.

03.488.121/0014-01

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Monetário

223505

Admissão: 20/12/2023

20/12/2023

1

Descrição	Referência	Vencimentos	Observações
NOTAS NORMAIS	220:00	3.723,47	
REFLEXO EXTRAS DDP	0,00	558,11	
HORAS EXTRAS	30:00	818,97	
HORA EXTRA NOTURNA 100%	60:00	2.948,30	
ENSALUBRIDADE	20,00	287,40	
I.N.S.S.	10,21		908,85
IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.144,61

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito em 02/01/2024

Assinatura: THIANA HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Saldo Inicial	Saldo Final	Saldo em Dinheiro	Saldo em Bancos
3.321,47	7.786,02	8.329,25	666,34
		7.420,40	27,50

000143

05/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024080212117fbfe9c3fb4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2024 às 15:24:50
Valor Original: R\$ 5.350,29 **Valor Atualizado:** R\$ 5.350,29
Detalhes: Férias

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33772528951
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000144

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA
 Num. Cart. Profissional: 0114437 Série: 00004
 Período de Aquisicao....: DE 01/11/2022 A 31/10/2023
 Período Gozo Férias.....: DE 05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific...: 00
 Salario Base.....: 5.200,00
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO...: 5.200,00

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferías.....: 5.200,00 P
 1/3 das Ferías.....: 1.733,33 P
 Abono de Ferías.....: 0,00
 1/3 do Abono de Ferías.....: 0,00
 Adicional do Dobro das Ferías...: 0,00
 1/3 do Dobro das Ferías.....: 0,00
 Salario Familia.....: 0,00
 1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
 Desconto da Previdencia.....: 789,48 D
 Desconto do imposto de Renda....: 793,56 D

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 6.933,33 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 1.583,04 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 5.350,29 P

Recebi da firma NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS, estabelecida a Rua LORIANO PEIXOTO, 151 em NOVA TRENTO a importancia de R\$ 5.350,29 (cinco mil trezentos e cinquenta reais e vinte e nove centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferías regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 02/08/2024
 NOVA TRENTO

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA

05/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240802121165d55209cef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2024 às 15:25:22
Valor Original: R\$ 3.167,73 **Valor Atualizado:** R\$ 3.167,73
Detalhes: FERIAS

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33772558097
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000146

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA
 Num. Cart. Profissional: 11206 Série: 00016
 Periodo de Aquisicao....: DE 06/10/2022 A 05/10/2023
 Periodo Gozo Férias.....: DE 12/08/2024 A 10/09/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific...: 00
 Salario Base.....: 1.997,85
 Media Horas.....: 391,37
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 282,40
 TOTAL BASE CALCULO...: 2.671,62

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....: 2.671,62 P
 1/3 das Ferias.....: 890,54 P
 Abono de Ferias.....: 0,00
 1/3 do Abono de Ferias.....: 0,00
 Adicional do Dobro das Ferias...: 0,00
 1/3 do Dobro das Ferias.....: 0,00
 Salario Familia.....: 0,00
 1a. Parcela 13o. Salario.....: 326,27 D
 Desconto da Previdencia.....: 68,16 D
 Desconto do imposto de Renda.....:
 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 3.562,16 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 394,43 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 3.167,73 P

Recebi da firma NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS, estabelecida a Rua LORIANO PEIXOTO, 151 em NOVA TRENTO a importancia de R\$ 3.167,73 (três mil cento e sessenta e sete reais e setenta e três centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 09/08/2024
 NOVA TRENTO

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA

000147

05/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408021210458d82c8d77
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2024 às 15:25:56
Valor Original: R\$ 3.048,33 **Valor Atualizado:** R\$ 3.048,33
Detalhes: FERIAS

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33772579682
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000148

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....: ANDRESA TOMASI
 Num. Cart. Profissional: 4429866 Série: 0050
 Periodo de Aquisicao....: DE 01/08/2023 A 31/07/2024
 Periodo Gozo Férias.....: DE 01/08/2024 A 30/08/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific...: 03
 Salario Base.....: 1.997,85
 Media Horas.....: 268,71
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 282,40
 TOTAL BASE CALCULO...: 2.548,96

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....: 2.548,96 P
 1/3 das Ferias.....: 849,65 P
 Abono de Ferias.....: 0,00
 1/3 do Abono de Ferias.....: 0,00
 Adicional do Dobro das Ferias...: 0,00
 1/3 do Dobro das Ferias.....: 0,00
 Salario Familia.....: 0,00
 1a. Parcela 13o. Salario.....: 306,65 D
 Desconto da Previdencia.....: 43,63 D
 Desconto do imposto de Renda.....:
 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 3.398,61 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 350,28 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 3.048,33 P

Recebi da firma NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS, estabelecida a Rua LORIANO PEIXOTO, 151 em NOVA TRENTO a importancia de R\$ 3.048,33 (três mil e oitenta e oito reais e trinta e três centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 30/07/2024
 NOVA TRENTO

 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

 ANDRESA TOMASI

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 75691.30698 01339.569301 00830.020012 3 98090000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 02038232
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
Nome/Razão Social: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF/CNPJ: 30.656.530/0001-53
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: NURREVI NPV2
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Data do Vencimento: 15/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024
Valor Nominal do Boletto: 350,00
Juros (R\$): 0,00
IDF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 350,00
Valor Pago (R\$): 350,00
Identificação do Pagamento: NF 1999

Data/hora da operação: 05/08/2024 16:53:27

Código da operação: 018109494
Chave de segurança: RGRZRXTJWN6VANW

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

000150

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **75691.30698 01339.569301 00830.020012 3 98090000035000**
 Número: **8300**
 Valor: **R\$ 350,00**

Recibo do Pagador

HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
 30.656.530/0001-53
 Rua Presidente Getúlio, 292
 89037-060 - Blumenau - SC



756-0

75691.30698 01339.569301 00830.020012 3 98090000035000

Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Getúlio, 292 - Água Verde - 89037-060 - Blumenau - SC			
Vencimento 15/08/2024	Agência/Código do beneficiário 3069-4 / 339569-3	Número do documento 8300	Nosso número 0008300-2
Valor do documento R\$ 350,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30698 01339.569301 00830.020012 3 98090000035000

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob						Vencimento 15/08/2024
Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Getúlio, 292 - Água Verde - 89037-060 - Blumenau - SC						Agência/Código beneficiário 3069-4 / 339569-3
Data do documento 01/08/2024	Número do documento 8300	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data processamento 05/08/2024	Nosso número 0008300-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 11/999	Valor Documento	Valor Documento R\$ 350,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa por atraso de: R\$ 7,00 Mora por dia de atraso de: R\$ 0,11 Não conceder descontos Boleto referente a NFS-e de nº 1999						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03 RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO 88270-000 - Nova Trento - SC						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000151



PREFEITURA DE BLUMENAU
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Nota Nº 1999 Série 1, emitido em 02/08/2024

Número da nota
1999

Data e Hora da Emissão
02/08/2024 08:17

Código de Verificação
8D7DA0C45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

HORAPONTO
 TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO

Nome: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
 CNPJ: 30.656.530/0001-53 Inscrição Municipal: 126801
 Endereço: Rua Presidente Getúlio, 292 - Água Verde - 89037-060
 Município: Blumenau UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO
 Município: Nova Trento UF: SC E-mail: saude@nurrevi.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Venda de serviços nº 2903 - assinatura nº 98 (11/999)-TC 02/2024 - Hospital Nova Trento - ref. julho/2024.

CÓDIGO DO SERVIÇO
 14.01 / ASSISTENCIA TECNICA

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
 4202404 / BLUMENAU (SC)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
 TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 (2,0000 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

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

Recebi(emos) do Prestador: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA CNPJ: 30.656.530/0001-53
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1999 emitida em 02/08/2024 às 08:17

Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no Gestao Click - www.gestaoclick.com.br

CERTIFICO que o material constante
serviço
 deste documento foi recebido e aceito
prestado
 Em: 02/08/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

000152

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900002193 658703852426 330716242126 382681190802
Data do pagamento:	12/08/2024
Número do documento:	07162421238268119
Valor total:	21.965,87

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	12/08/2024
Data/hora da operação:	10/08/2024

Código da operação:	000011903
Chave de segurança:	HMM6E11ZUPNC7C3N

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

000153



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS	
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24212.3826811-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000251023005		Pagar este documento até 20/08/2024
		Valor Total do Documento 21.965,87

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	21.965,87			21.965,87
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	21.965,87			21.965,87

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

Em: 12/08/2024

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

85890000219 3 65870385242 6 33071624212 6 38268119080 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000219 3	65870385242 6	33071624212 6	38268119080 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
 Número: 07.16.24212.3826811-9
 Pagar até: 20/08/2024
 Valor: 21.965,87



000154

IPJ: 03.448.121/0014-03
Folha Mensal
Competência: 07/2024

Emissão: 30/07/2024
Horas: 16:20:16

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
IPREGADOS							
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2.957,45	0,00	0,00	0,00	8,58	253,71
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	3.426,68	0,00	0,00	0,00	9,05	310,02
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	5.332,67	0,00	0,00	0,00	10,60	565,38
12	ALINE CAMILA DE LIMA	799,94	0,00	0,00	0,00	8,21	59,99
151	AMABILE APARECIDA VOLTOLINI	933,33	0,00	0,00	0,00	7,50	69,99
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.482,51	0,00	0,00	0,00	8,91	202,24
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	506,07	0,00	0,00	0,00	7,50	37,95
124	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	2.494,46	0,00	0,00	0,00	8,15	203,32
127	ANA MARIA CUCCO	4.386,51	0,00	0,00	0,00	9,87	432,92
150	ANA PAULA SANTANA EUFRASIO	2.128,23	0,00	0,00	0,00	8,00	170,36
92	ANDRE AQUINO JASPER	4.003,87	0,00	0,00	0,00	9,47	379,35
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	4.003,87	0,00	0,00	0,00	9,47	379,35
15	ANGELA CADORIN VARGAS	4.445,63	0,00	0,00	0,00	10,69	441,20
144	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	2.353,93	0,00	0,00	0,00	8,10	190,67
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.036,40	0,00	0,00	0,00	7,96	162,09
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.812,92	0,00	0,00	0,00	8,87	236,36
142	BRUNA CAROLINA DE CAMARGO	5.200,00	0,00	0,00	0,00	10,52	546,81
120	DANIELA ORSI	3.426,68	0,00	0,00	0,00	9,05	310,02
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	2.057,40	0,00	0,00	0,00	7,97	163,98
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	5.265,32	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	4.125,68	0,00	0,00	0,00	9,61	396,41
26	ELIANA RAISER	5.426,61	0,00	0,00	0,00	10,66	578,54
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2.957,44	0,00	0,00	0,00	8,58	253,71
147	ELZA ANDRE	2.036,40	0,00	0,00	0,00	7,96	162,09
109	EVELYN SENA DE BRITO	3.012,16	0,00	0,00	0,00	8,64	260,27
28	FABIA SANTOS	3.451,78	0,00	0,00	0,00	9,27	313,03
30	GABRIEL NICHELLATTI	3.683,52	0,00	0,00	0,00	9,25	340,84
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.708,65	0,00	0,00	0,00	8,26	223,85
149	GESSICA GAMBETA CORDEIRO	2.886,40	0,00	0,00	0,00	8,49	245,18
141	GILBERTO RIVA MENDES	4.902,13	0,00	0,00	0,00	10,30	505,11
116	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	5.761,01	0,00	0,00	0,00	10,85	625,35
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	3.244,18	0,00	0,00	0,00	8,88	288,12
138	GUILHERME ADILSON DE JESUS	6.000,00	0,00	0,00	0,00	10,98	658,81
143	JANAINA BATISTA SCHAPPO	2.036,40	0,00	0,00	0,00	7,96	162,09
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.265,32	0,00	0,00	0,00	10,56	555,96
146	JAQUELINE DA SILVA	2.655,11	0,00	0,00	0,00	8,20	217,77
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	1.826,26	0,00	0,00	0,00	7,50	136,96
135	JOSE ROBERTO SOUZA	4.003,87	0,00	0,00	0,00	9,47	379,35
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	2.036,40	0,00	0,00	0,00	7,96	162,09
33	JOZIANE LACERDA	2.280,25	0,00	0,00	0,00	8,07	184,04
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	3.029,97	0,00	0,00	0,00	8,66	262,41
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.280,25	0,00	0,00	0,00	8,07	184,04
36	KARINA TOMASI	3.180,96	0,00	0,00	0,00	9,31	280,53
108	LILIANE DOS SANTOS	2.057,40	0,00	0,00	0,00	7,97	163,98
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	5.200,00	0,00	0,00	0,00	10,52	546,81
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	4.156,12	0,00	0,00	0,00	9,64	400,67
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.786,02	896,38	0,00	0,00	10,47	908,85
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	3.687,65	0,00	0,00	0,00	9,26	341,33
42	MARIA BARAUNA	2.133,67	0,00	0,00	0,00	8,01	170,85
145	MARIA LUIZA VOLTOLINI	2.057,40	0,00	0,00	0,00	7,97	163,98
132	NAIRA PANTOJA GOMES	2.655,10	0,00	0,00	0,00	8,20	217,77
64	NEUSA ANTUNES	2.563,16	0,00	0,00	0,00	8,17	209,50
44	NEUSA REGINA COSTA	3.214,88	0,00	0,00	0,00	8,85	284,60
45	NOEZI PEREIRA	4.613,47	0,00	0,00	0,00	11,00	464,70
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	2.280,25	0,00	0,00	0,00	8,07	184,04
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	4.082,03	0,00	0,00	0,00	9,56	390,30
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	6.636,72	0,00	0,00	0,00	11,27	747,95
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.675,00	0,00	0,00	0,00	9,25	339,81
139	ROBERTO DE SOUZA CHENK	7.463,81	0,00	0,00	0,00	11,57	863,74
52	SAMILY GOMES DA LUZ	5.788,04	0,00	0,00	0,00	11,04	629,14
126	SAYONARA MACHADO	7.786,02	543,23	0,00	0,00	10,91	908,85
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.957,45	0,00	0,00	0,00	8,58	253,71
77	SUZANA MELO BRANCO	5.064,73	0,00	0,00	0,00	10,42	527,87
130	WILLIAN FELIPE GANDIN	3.974,93	0,00	0,00	0,00	9,45	375,81
118	WONG KEN MING PAI	4.003,87	0,00	0,00	0,00	9,47	379,35

000155

IPJ: 03.448.121/0014-03
Folha Mensal
Competência: 07/2024

Emissão: 30/07/2024
Horas: 16:20:16

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados: 65	Total: 228.417,02	6.704,93	0,00	0,00		21.965,87
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 65	Total: 228.417,02	6.704,93	0,00	0,00		21.965,87

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	228.417,02	6.704,93	21.965,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.965,87

000156

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900001103 041103852422 330716242134 611749505960
Data do pagamento:	12/08/2024
Número do documento:	07162421361174950
Valor total:	11.004,11

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
-----------	---------------------------

Identificação da operação:

Data de débito:	12/08/2024
Data/hora da operação:	10/08/2024


Código da operação:	000011922
Chave de segurança:	JKV10Q9GZPLPA6C0

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 Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24213.6117495-0	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000251284353			Valor Total do Documento 11.004,11

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	11.004,11			11.004,11
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	11.004,11			11.004,11

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 12/08/24

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

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 31/07/2024 15:15:47

85890000110 3 04110385242 2 33071624213 4 61174950596 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000110 3	04110385242 2	33071624213 4	61174950596 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24213.6117495-0
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 11.004,11

Pague com o PIX



000158

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ódigo Nome do empregado
 Nº: 01/07/2024 a 31/07/2024

Ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base Cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
PRECATORIOS										
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 06/24	3.379,82	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	41,69
		Mensal 06/24	3.283,76	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	34,48
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	4.003,87	379,35	189,59	1	0,00	15,00	381,44	133,80
92	ANDRE AQUINO JASPER	Férias	3.398,61	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	43,63
34	ANDRESSA TOMASI	Mensal 06/24	4.003,87	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	134,42
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FET	Mensal 06/24	5.200,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	380,15
142	BRUNA CAROLINA DE CAMARGO	Mensal 06/24	3.283,76	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	34,48
120	DAIELA ORSI	Mensal 06/24	3.225,89	0,00	0,00	0	564,80	15,00	169,44	30,14
22	DIVANIR DE SOUZA FRONER	Mensal 06/24	3.936,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	124,29
35	ELIANA RAISER	Mensal 06/24	2.988,03	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	12,30
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 06/24	2.988,04	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	266,81
28	FABIA SANTOS	Férias	4.696,25	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	286,65
30	GABRIEL NICHELLATTI	Mensal 06/24	4.784,46	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	74,60
30	GABRIEL NICHELLATTI	Férias	3.605,06	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	17,82
30	GABRIEL RIVA MENDES	Mensal 06/24	3.061,60	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	541,56
141	GILBERTO RIVA MENDES	Mensal 06/24	5.867,80	640,30	379,18	2	0,00	27,50	896,00	468,55
115	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/24	6.000,00	658,81	0,00	0	564,80	27,50	896,00	412,31
118	GUILHERME ADILSON DE JESUS	Mensal 06/24	5.322,28	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	12,30
99	JANSEN RANIERI SANTOS DA CUNHA	Mensal 06/24	2.988,04	0,00	0,00	0	0,00	15,00	381,44	38,15
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	Mensal 06/24	456,05	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	699,40
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	Rescisão	6.755,63	764,60	189,59	1	564,80	7,50	169,44	31,08
135	JOSE ROBERTO SOUZA	Mensal 06/24	3.238,42	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	41,79
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	Mensal 06/24	3.516,30	320,77	379,18	2	0,00	22,50	662,77	380,15
118	LILIANE DOS SANTOS	Mensal 06/24	5.200,00	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	1.241,73
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 06/24	8.682,40	908,85	0,00	0	564,80	7,50	169,44	29,55
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 06/24	3.218,00	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,45
64	NEUSA ANTUNES	Mensal 06/24	4.770,21	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	482,63
44	NEUSA REGINA COSTA	Mensal 06/24	5.618,62	605,42	0,00	0	0,00	27,50	896,00	740,23
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Mensal 06/24	7.148,72	819,63	379,18	2	564,80	15,00	381,44	85,09
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	Mensal 06/24	3.675,00	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	666,85
113	REYAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 06/24	6.397,55	714,47	0,00	0	564,80	15,00	381,44	173,60
119	ROBERTO DE SOUZA CHENK	Mensal 06/24	4.265,04	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	575,24
119	ROBERTO DE SOUZA CHENK	Férias	6.010,22	660,24	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.049,93
52	SABIELY GOMES DA LUZ	Mensal 06/24	7.751,67	675,57	0,00	0	564,80	15,00	381,44	134,42
52	SABIELY GOMES DA LUZ	Férias	4.003,87	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	12,30
116	SAYONARA MACHADO	Mensal 06/24	2.988,04	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	349,71
80	SUZANA ZANDROCKI FELIPE	Mensal 06/24	5.064,73	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	12,30
77	SUZANA MELO BRANCO	Mensal 06/24	2.988,04	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	914,23
110	WILLIAN FELIPE GANDIN	Mensal 06/24	7.443,56	860,91	0,00	0	0,00	27,50	896,00	11.004,11
118	WONG KEN MING PAI	Mensal 06/24	175.209,51	8.008,92	0,00	0	0,00	27,50	896,00	11.004,11
Total:			175.209,51	8.008,92	1.516,72					

Empregados: 39 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 175.209,51

Total Geral:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Empregados:	34	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	175.209,51	8.008,92	1.516,72	11.004,11

Resumo Geral IRRF

Mat. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 06/2024	0,00	61.166,22	0,00	61.166,22	0,00
0588	Mensal 06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			61.166,22	0,00	61.166,22	0,00

26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081013280869aa4c63a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/08/2024 às 10:51:09
Valor Original: R\$ 18.776,86 **Valor Atualizado:** R\$ 18.776,86

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34137173830
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000161

CPF/CNPJ do Empregador 03,448,121	Nome/Razão Social do Empregador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		Pagar este documento até 20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124080621947993-1	Tag NT	Valor a recolher 18.776,86
Observações			

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	64	18.776,86	0,00	0,00	0,00	18.776,86
Total Geral:		18.776,86	0,00	0,00	0,00	18.776,86

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
Em: 10/08/2024
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

Data de geração da Guia: 06/08/2024 às 10:53:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
74	3898	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2.957,45	236,59	2.957,45	236,59	Enviado
125	4020	ADRIANA DE OLIVEIRA	3.426,68	274,13	3.426,68	274,13	Enviado
129	4056	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	5.332,67	426,61	5.332,67	426,61	Enviado
12	488	ALINE CAMILA DE LIMA	1.718,14	137,45	1.718,14	137,45	Enviado
151	4220	AMABILE APARECIDA VOLTOLINI	933,33	74,66	933,33	74,66	Enviado
13	493	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.482,51	198,60	2.482,51	198,60	Enviado
101	3930	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	506,07	40,48	506,07	40,48	Enviado
124	4019	ANA CLAUDIA SILVESTREIN	2.494,46	199,55	2.494,46	199,55	Enviado
127	4029	ANA MARIA CUCCO	4.386,51	350,92	4.386,51	350,92	Enviado
150	4216	ANA PAULA SANTANA EUFRASIO	2.128,23	170,25	2.128,23	170,25	Enviado
52	3918	ANDRE AQUINO JASPER	4.003,87	320,30	4.003,87	320,30	Enviado
100	3967	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	4.003,87	320,30	4.003,87	320,30	Enviado
15	491	ANGELA CADORIN VARGAS	4.445,63	355,65	4.445,63	355,65	Enviado
144	4138	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	2.353,93	188,31	2.353,93	188,31	Enviado
17	530	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.036,40	162,91	2.036,40	162,91	Enviado
19	471	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.812,92	225,03	2.812,92	225,03	Enviado
142	3904	BRUNA CAROLINA DE CAMARGO	5.200,00	416,00	5.200,00	416,00	Enviado
128	4008	DANIELA ORSI	3.426,68	274,13	3.426,68	274,13	Enviado
100	3929	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	2.057,40	164,59	2.057,40	164,59	Enviado
22	443	DINAMAR DE SOUZA FRONER	5.265,32	421,22	5.265,32	421,22	Enviado
24	490	EDELA WATHIER DA LUZ	4.125,68	330,05	4.125,68	330,05	Enviado
26	498	ELIANA RAISER	5.426,61	434,12	5.426,61	434,12	Enviado
79	3902	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2.957,44	236,59	2.957,44	236,59	Enviado
147	4197	EIZA ANDRE	2.036,40	162,91	2.036,40	162,91	Enviado
109	3966	EVELYN SEMA DE BRITO	3.012,16	240,97	3.012,16	240,97	Enviado
28	453	FABIA SANTOS	3.451,78	276,14	3.451,78	276,14	Enviado
30	473	GABRIEL NICHELLATTI	3.683,52	294,68	3.683,52	294,68	Enviado
106	3960	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.708,65	216,69	2.708,65	216,69	Enviado
149	4212	GESSICA GAMBETA CORDEIRO	2.886,40	230,91	2.886,40	230,91	Enviado
141	4125	GILBERTO RIVA MENDES	4.902,13	392,17	4.902,13	392,17	Enviado
116	3998	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	5.761,01	460,88	5.761,01	460,88	Enviado
65	3885	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	3.244,18	259,53	3.244,18	259,53	Enviado
138	3883	GUILHERME ADILSON DE JESUS	6.000,00	480,00	6.000,00	480,00	Enviado
143	4135	JANAINA BATISTA SCHAPPO	2.036,40	162,91	2.036,40	162,91	Enviado
99	099	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.265,32	421,22	5.265,32	421,22	Enviado
146	4152	JAQUELINE DA SILVA	2.655,11	212,40	2.655,11	212,40	Enviado
135	4090	JOSE ROBERTO SOUZA	4.003,87	320,30	4.003,87	320,30	Enviado
115	3997	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	2.036,40	162,91	2.036,40	162,91	Enviado
33	458	JOZIANE LACERDA	2.280,25	182,42	2.280,25	182,42	Enviado
107	3962	JULIANA LEMOS DE AVILA	3.029,97	242,39	3.029,97	242,39	Enviado

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
34	501	JULIO BARRETO JUNIOR	2.280,25	182,42	2.280,25	182,42	Enviado
36	461	KARINA TOMASI	3.180,96	254,47	3.180,96	254,47	Enviado
108	3963	LILIANE DOS SANTOS	2.057,40	164,59	2.057,40	164,59	Enviado
56	531	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	5.200,00	416,00	5.200,00	416,00	Enviado
39	486	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	4.156,12	332,48	4.156,12	332,48	Enviado
75	3901	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	8.682,40	694,59	8.682,40	694,59	Enviado
41	472	MARCOS PAULO MARCOLLA	3.687,65	295,01	3.687,65	295,01	Enviado
42	474	MARIA BARAUNA	2.133,67	170,69	2.133,67	170,69	Enviado
145	4151	MARIA LUIZA VOLTOLINI	2.057,40	164,59	2.057,40	164,59	Enviado
132	4073	NAIRA PANTOJA GOMES	2.655,10	212,40	2.655,10	212,40	Enviado
64	3884	NEUSA ANTUNES	2.563,16	205,05	2.563,16	205,05	Enviado
44	513	NEUSA REGINA COSTA	3.214,88	257,19	3.214,88	257,19	Enviado
45	502	NOEZI PEREIRA	4.613,47	369,07	4.613,47	369,07	Enviado
119	4007	PAMELA DE JESUS MACHADO	2.280,25	182,42	2.280,25	182,42	Enviado
46	527	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	4.082,03	326,56	4.082,03	326,56	Enviado
48	442	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	6.636,72	530,93	6.636,72	530,93	Enviado
103	3933	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.675,00	294,00	3.675,00	294,00	Enviado
139	564	ROBERTO DE SOUZA CHENK	7.463,81	597,10	7.463,81	597,10	Enviado
52	448	SAMILY GOMES DA LUZ	5.788,04	463,04	5.788,04	463,04	Enviado
126	4027	SAYONARA MACHADO	8.329,25	666,34	8.329,25	666,34	Enviado
80	3906	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.957,45	236,59	2.957,45	236,59	Enviado
77	1920	SUZANA MELO BRANCO	5.064,73	405,17	5.064,73	405,17	Enviado
130	4063	WILLIAN FELIPE GANDIN	3.974,93	317,99	3.974,93	317,99	Enviado
118	4000	WONG KEN MING PAI	4.003,87	320,30	4.003,87	320,30	Enviado

Totalizador Geral

Base sistema: 234.213,89
 Valor sistema: 18.736,86

Base eSocial: 234.213,89
 Valor eSocial: 18.736,86

26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081013261cc3ae0d682
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/08/2024 às 10:51:21
Valor Original: R\$ 4.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.000,00
Detalhes: nf 1542

Origem

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

Destino

Nome: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA S
CNPJ: 12652710000185
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 12652710000185

Código da operação: 34137189464
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000165

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1542, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador



Número do RPS	Número da Nota
4527-RPS	1542
Data da Emissão da Nota	05/08/2024 09:27
Data do Fato Gerador	05/08/2024
Código de Verificação	8327050824092759700126527102024087392564

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88102280
Complemento: sala 2
Município: São José UF: SC País: Brasil
E-mail: DIRETORIAFINANCEIRA@NURREVI.ORG Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
1 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.. 4.000,00	1,00	4.000,00	4.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

TC 02/2024 - NOVA TRENTO - Referente 07/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$538,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$97,20 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD



[Autenticidade](#)

000166

26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408121248d1ed67688c4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/08/2024 às 15:26:47
Valor Original: R\$ 1.399,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.399,17

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34223507638
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000167

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124080922744757-6

Tag
FGTS RESCISAO ALESSANDRA APARECIDA PEREI

Pagar este documento até
14/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.399,17

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	411,79	987,38	0,00	1.399,17
Total Geral:		0,00	411,79	987,38	0,00	1.399,17

Data de geração da Guia: 09/08/2024 às 14:52:32 - Página 1/1

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



26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408121248e40adfcfb5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/08/2024 às 15:26:34
Valor Original: R\$ 7.453,25 **Valor Atualizado:** R\$ 7.453,25
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34223505177
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000169

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FLORIANO PEIXOTO, 151				04 Bairro CENTRO
05 Município NOVA TRENTO	06 UF SC	07 CEP 88.270-000	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA			
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. 3.373,73	24 Data de Admissão 01/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2024	26 Data de Afastamento 05/08/2024	27 Cod. Afastamento S/J2
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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 332,98	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 47,07	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 6/12 avos	R\$ 1.633,28	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.633,27	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 635,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.861,99	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 272,21	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 272,21
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.688,17

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\$ 28,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 150,31
114.1 IRRF	R\$ 56,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 234,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.453,25

000170

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.446.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP		11 Nome		
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2024	26 Data de Afastamento 05/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.453,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

Documento assinado digitalmente
gouvern MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 12/08/2024 10:52:37-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
ROBERTO RAMOS DA SILVA
PRESIDENTE

Alessandra Ap Pereira
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o <u>material</u> constante <u>serviço</u>
deste documento foi <u>recebido</u> e aceito <u>prestado</u>
Em: <u>12.08.24</u>
 Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestação de contas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000171

26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408121220cd4dd375e87
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/08/2024 às 15:27:00
Valor Original: R\$ 4.207,43 **Valor Atualizado:** R\$ 4.207,43
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34223503499
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000172

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 FLORIANO PEIXOTO, 151				04 Bairro CENTRO
05 Município NOVA TRENTO	06 UF SC	07 CEP 88.270-000	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 5.380,95	24 Data de Admissão 20/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2024	26 Data de Afastamento 05/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 620,25	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 47,07	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 7/12 avos	R\$ 2.713,19	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 3.083,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.156,23
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 387,59	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 385,41
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.393,03

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 30/dias	R\$ 3.721,47	112.1 Previdência Social	R\$ 50,04	112.2 Pref. Social 13º Salário	R\$ 270,91
114.1 IRRF	R\$ 122,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 20,76		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.185,60
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.207,43

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 05/08/24
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/08/2024 às 14:11:37

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: [REDACTED]

Dados do Destinatário

Nome: FABIA SANTOS

Valor: R\$ 8.896,70

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/08/2024

Código da Operação: 131643

Chave de Segurança: GCXE7CE91VPCGGEG

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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 FLORIANO PEIXOTO , 151				04 Bairro CENTRO
05 Município NOVA TRENTO	06 UF SC	07 CEP 88.270-000	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

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. 3.431,63	24 Data de Admissão 01/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/08/2024	26 Data de Afastamento 12/08/2024	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 266,38	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 37,65	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 20:00 horas 25,00%	R\$ 45,41
56.1 Horas Extras 00:00 horas a ___%	R\$ 5,04	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 16,82	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 7/12 avos	R\$ 1.559,55	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/2023 a 31/07/2024	R\$ 2.732,93	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.029,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 2.570,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 445,60	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 356,95
95 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R\$ 17,53				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.083,82

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\$ 27,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 159,28
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 187,12
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.896,70

000175

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
02 Razão Social/Nome
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
11 Nome
17 CTPS (nº, série, UF)
18 CPF
19 Data de Nascimento
20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
01/08/2022

25 Data do Aviso Prévio
12/08/2024

26 Data de Afastamento
12/08/2024

27 Cod. Afastamento
SJ2

28 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.896,70, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

gov.br
Documento assinado digitalmente
MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 13/08/2024 08:46:54 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
ROBERTO RAMOS DA SILVA
PRESIDENTE

Fabrizio Soares
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081316399cb4a6fe855
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/08/2024 às 16:43:47
Valor Original: R\$ 88,01 **Valor Atualizado:** R\$ 88,01

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34269411351
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000177

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124081222993313-3

Tag
MARIA LUIZA

Pagar este documento até
19/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

88,01

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	88,01	0,00	0,00	88,01
Total Geral:		0,00	88,01	0,00	0,00	88,01

Data de geração da Guia: 12/08/2024 às 14:50:52 - Página 1/1

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



26/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081316470160b79572e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/08/2024 às 16:43:33
Valor Original: R\$ 1.659,01 **Valor Atualizado:** R\$ 1.659,01
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

Nome: Maria Luiza Voltolini
CPF: XXX.275.189-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 34269417059
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000179

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 ONP/GOEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FLORIANO PEIXOTO, 151				04 Bairro CENTRO
05 Município NOVA TRENTO	06 UF SC	07 CEP 88.270-000	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.057,40	24 Data de Admissão 13/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2024	26 Data de Afastamento 10/08/2024	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 525,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 94,13	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 3/12 avos	R\$ 481,02	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 481,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 160,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.741,51

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\$ 46,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,07
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 82,50
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.659,01

000180

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
03.448.121/0014-03 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
13/05/2024	10/08/2024	10/08/2024	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.659,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Documento assinado digitalmente
gov.br MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 13/08/2024 09:01:02-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
ROBERTO RAMOS DA SILVA
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o material constante
serviço deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 13/08/24
[Assinatura]
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de contas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

00018

26/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408131639e7489eab14f
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/08/2024 às 16:44:04
Valor Original: R\$ 3.595,02 Valor Atualizado: R\$ 3.595,02

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34269404812
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000182

CPF/CNPJ do Empregador 03,448.121	Nome/Razão Social do Empregador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124081223064538-3	Tag MULTA FABIA
-------------------	-------------------------------------	--------------------

Pagar este documento até
21/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
3.595,02

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	474,79	3.120,23	0,00	3.595,02
Total Geral:		0,00	474,79	3.120,23	0,00	3.595,02

Data de geração da Guia: 12/08/2024 às 17:22:46 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	13691.10109 00126.885623 40003.928526 7 98190000120250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Nome/Razão Social:	CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	13.507.065/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	25/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/08/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.202,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.202,50
Valor Pago (R\$):	1.202,50

Data/hora da operação:	20/08/2024 17:42:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	033178781
Chave de segurança:	H4N104QLN9X7TP47

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

000184

UNICRED 136-8

13691.10109 00126.885623 40003.928526 7 98190000120250

Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170 R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030		Agência / Cód. Beneficiário 1101-0/0126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/2400039285-2
Número do documento 60822	CPF / CNPJ 013507065000170	Vencimento 25/08/2024	Valor do documento 1.202,50		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE - CNPJ 003448121001403 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2 - KOBRASOL, SAO JOSE / SC - 88102-280					

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.10109 00126.885623 40003.928526 7 98190000120250

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 0800 940 0602		Vencimento 25/08/2024
Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170 R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030				Agência / Código Beneficiário 1101-0/0126885-6
Data do Documento 19/08/2024	Nº do Documento 60822	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/08/2024
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)				(=) Valor documento 1.202,50
Após o vencimento Mora Diária de R\$ 0.40 Após o vencimento, multa de 2.00% Protestar em 30 dias úteis Controle participante: 10317358792				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE - CNPJ 003448121001403 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2 - KOBRASOL SAO JOSE / SC - 88102-280				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000185

CLASS SAUDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

RUA JERONIMO COELHO, 170 , SALAS 901/902
 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-030
 CNPJ: 13.507.065/0001-70
 CMC: 458.149-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 60847
 Autorização: 320012
 Emissão: 21/08/2024
 Código de Verificação: 353C-7E18-972B-8AF2



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			CFPS 9202
ENDEREÇO Rua Caetano José Ferreira, 398 - SALA 2		BAIRRO/DISTRITO Kobrasol	CEP 88.102-280
MUNICÍPIO São José	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 03.448.121/0014-03 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DE SAÚDE OCUPACIONAL.	1	0,00	R\$ 18,50	65	R\$ 1.202,50

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
prestado
 Em: 20/08/2024
 Assinatura
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de contas

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 1.202,50
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Dados adicionais: TC 02/2024 Referente 07/2024.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 353C7E18972B8AF2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4581490

007186



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Rua Adhemar da Silva, 906
Kobrasol - São José - SC
48 3034-4555
www.nurrevi.org

APLICAÇÃO DE RECURSOS REFERENTE AO TC 02/2023

Agência 3078

Conta 4010-8

RENDIMENTO AGOSTO 2024

000187

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência SAO JOSE DA TERRA FIRME, SC	Código 3078	Operação 5948	Emissão 05/09/2024
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,7529	No Ano(%) 6,1442	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,7253	Cota em: 31/07/2024 2,29253200	Cota em: 30/08/2024 2,30979200
---------------------	---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome NURREVI	CPF/CNPJ 03.448.121/0001-99	Conta Corrente 0003.000000004010-8	Mês/Ano 08/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$
Saldo Anterior	301.837,29C
Aplicações	0,00C
Resgates	0,00D
Rendimento Bruto no Mês	2.198,86D
IRRF	0,00D
IOF	0,00
Taxa de Saída	0,00C
Saldo Bruto*	304.036,15C
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$
------	-----------	-----------

Dados de Tributação

Rendimento Base
2.198,86

IRRF
00,0

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

000188