



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: 1292

CONTA: 577533406 – 6

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

6ª PARCELA

DESPESAS REF:

SETEMBRO/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: 14/10/2024 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 6ª 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 6ª 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, 26 de novembro de 2024.

Conselho Fiscal: **JOSE VITOR DA
SILVA**
FILHO:40943593700

Assinado de forma digital por
JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700
Dados: 2024.11.26 14:36:43
-03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 26/11/2024 11:30:36-0300
verifique em <https://validar.ib.gov.br>

Mauro Cesar Ferreira Jaques

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 26/11/2024 11:30:36-0300
verifique em <https://validar.ib.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

RESUMO FINANCEIRO 6ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 6ª PARCELA.		
SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	-
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	283.627,08
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	289.197,72
UTILIZADO DE SALDO DE APLICAÇÃO	-R\$	5.570,64

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\$ 33.782,74	R\$ 10.435,93	R\$ 47.845,07			
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ 237,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
ENGARGOS E CONTRIB	R\$ 49.191,28	R\$ 50.017,40	R\$ 54.070,46	R\$ 56.829,04	R\$ 49.875,88	R\$ 55.352,56			
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
SALÁRIOS HOSPITAL	R\$ 171.450,07	R\$ 174.402,93	R\$ 158.554,01	R\$ 156.672,99	R\$ 162.894,21	R\$ 153.851,43			
SALÁRIOS ADM	R\$ 16.445,61	R\$ 25.872,20	R\$ 25.872,20	R\$ 24.442,15	R\$ 16.271,02	R\$ 16.856,60			
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00			
SERVIÇOS JURÍDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	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	R\$ 350,00	R\$ 365,86			
CLIN. DO TRABALHO/EXAMES LAB.	R\$ 1.586,80	R\$ -	R\$ 1.284,90	R\$ 1.202,50	R\$ 1.147,00	R\$ 1.221,00			
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.405,20			
Assessoria de Gestão	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	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	R\$ 30.001,74	R\$ 5.570,64			
TOTAL	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.275,78	R\$ 283.627,08	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\$ 163.008,75
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.									R\$ 237,50
ENGARGOS E CONTRIB									R\$ 315.336,62
REEMBOLSO									R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL									R\$ 977.825,64
SALÁRIOS ADM									R\$ 125.759,78
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE									R\$ 24.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS									R\$ 27.000,00
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, PONTO ELETRÔNICO E TELEF.									R\$ 2.123,63
CLIN. DO TRABALHO/EXAMES LAB.									R\$ 6.442,20
EMPRÉSTIMOS									R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO									R\$ 1.405,20
Assessoria de Gestão									R\$ 22.800,00
SALDO QUE SE MANTEVE APLICADO									R\$ 35.471,86
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.701.411,18

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
032034	03/10/2024	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - 09/2024.		R\$ 4.686,44
032039	03/10/2024	Glauciane Keila do Nascimento - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.096,21
032039	03/10/2024	Gilma Soares Ferreira dos Santos - Serviços Gerais - 09/2024.		R\$ 2.273,10
032040	03/10/2024	Eliane Vieira Barbosa - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.868,02
032040	03/10/2024	Gabriel Nichellatti - Auxiliar de farmacia - 09/2024.		R\$ 1.854,74
120197	04/10/2024	CREDITO - RESGATE APLICAÇÃO - TC ANTERIOR.	R\$ 60.000,00	
120197	04/10/2024	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 09/2024.		R\$ 2.508,76
120289	04/10/2024	Aparecida Montibeller Vinotti - Serviços Gerais - 09/2024.		R\$ 2.016,73
120372	04/10/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 09/2024.		R\$ 5.148,96
120430	04/10/2024	Edela Wathier da Luz - Cozinheira - 09/2024.		R\$ 3.356,20
120505	04/10/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Téc. Em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.096,20
120624	04/10/2024	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.967,37
120832	04/10/2024	Maria Barauna - Cozinheira - 09/2024.		R\$ 2.316,46
041314	04/10/2024	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 1.918,06
041314	04/10/2024	Aline Cristina Sabino - Auxiliar de Lavanderia - 09/2024.		R\$ 792,72
041314	04/10/2024	Pamela de Jesus Machado - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.379,17
041316	04/10/2024	Andresa Tomasi - Técnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.868,03
041316	04/10/2024	Marcos Paulo Marcolli - Auxiliar de farmacia - 09/2024.		R\$ 2.125,61
041316	04/10/2024	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 09/2024.		R\$ 2.878,85
041316	04/10/2024	Noezi Pereira - Enfermeira - 09/2024.		R\$ 3.490,72
041316	04/10/2024	Naira Pantoja Gomes - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.096,20
041317	04/10/2024	Anizete Anzini Andregheoni - Copeiro - 09/2024.		R\$ 2.410,13
041317	04/10/2024	Luciane de Lima Moaraes - Tec. Em Radiologia - 09/2024.		R\$ 2.641,22
041317	04/10/2024	Lucimere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 09/2024.		R\$ 6.531,82
041318	04/10/2024	Edna Soares Macedo - Serviços Gerais - 09/2024.		R\$ 736,09
041318	04/10/2024	Ellian Lemes Alcantara - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.096,21
041318	04/10/2024	Bianca Araújo dos Santos - Auxillar de Farmácia - 09/2024.		R\$ 2.558,57
041318	04/10/2024	Lisiane Pastore Vocente - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 914,00
041319	04/10/2024	Glauca Karina Caldeira - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 421,85
041319	04/10/2024	José Roberto Souza - Enfermeiro - 09/2024.		R\$ 3.878,33
041319	04/10/2024	Gilberto Riva Mendes - Téc. Em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.803,78
041320	04/10/2024	Géssica Gambeta Cordeiro - Téc. Em radiologia - 09/2024.		R\$ 2.641,22
727220	04/10/2024	CREDITO - RESGATE APLICAÇÃO - TC ATUAL.	R\$ 6.517,97	R\$ -
050811	07/10/2024	CREDITO - RESGATE APLICAÇÃO - TC ANTERIOR.	R\$ 40.000,00	R\$ -
050952	07/10/2024	Eliana Raiser - Recepcionista - 09/2024.		R\$ 2.623,78
050953	07/10/2024	Willian Felipe Gandin - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.967,37
050953	07/10/2024	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 09/2024.		R\$ 3.250,10
050953	07/10/2024	Won Ken Ming Pai - Enfermeiro - 09/2024		R\$ 3.860,20
050953	07/10/2024	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Coord. Técnica - 09/2024..		R\$ 3.048,14
050953	07/10/2024	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 09/2024.		R\$ 4.187,15
050954	07/10/2024	Amabile Aparecida Voltolini - Gerente de RH - 09/2024.		R\$ 2.098,17
050954	07/10/2024	Guilherme Adilson de Jesus - Gerente Administrativo - 09/2024.		R\$ 5.184,39

000006

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
050954	07/10/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - 09/2024		R\$ 4.655,51
050954	07/10/2024	Bruna Carolina de Camargo - Coord. Técnica - 09/2024..		R\$ 4.273,04
050955	07/10/2024	Samily Gomes da Luz - Enfermeira - 09/2024.		R\$ 4.686,44
050955	07/10/2024	Vilmar João de Medeiros Junior - Auxiliar de Farmácia - 09/2024.		R\$ 388,40
050955	07/10/2024	Silmara Zandroski Felipe - Tecnico em Enfermagem - 09/2024.		R\$ 2.967,37
727220	07/10/2024	CREDITO - RESGATE APLICAÇÃO - TC ATUAL.	R\$ 4.190,06	
000001	14/10/2024	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 06/12. (EMPENHO 1221/2024). PARCIAL 1/2.	R\$ 200.000,00	
028857	15/10/2024	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 06/12. (EMPENHO 1221/2024). PARCIAL 2/2.	R\$ 83.627,08	
028857	15/10/2024	INSS colaboradores - 09/2024.		R\$ 19.044,22
028970	15/10/2024	INSS avulso - 09/2024.		R\$ 70,00
028994	15/10/2024	IRRF colaboradores - 09/2024.		R\$ 7.843,61
072543	15/10/2024	NF 2233 - Horaponto Tecnologia de Ponto de Acesso - 09/2024.		R\$ 365,88
105798	15/10/2024	Res. Contratual - Gabriela Nascimento Gomes.		R\$ 9.282,07
151513	15/10/2024	Res. Contratual - Glauciane Keila do Nascimento.		R\$ 10.782,76
151520	15/10/2024	Res. Contratual - Julio Barreto Junior.		R\$ 9.366,73
151521	15/10/2024	FGTS RESCISÓRIO - Glauciane Keila do Nascimento.		R\$ 2.861,44
151521	15/10/2024	FGTS RESCISÓRIO - Gabriela Nascimento Gomes.		R\$ 2.290,70
151521	15/10/2024	FGTS colaboradores - 09/2024.		R\$ 16.321,23
151522	15/10/2024	DÉBITO - DEVOLUÇÃO DE APLICAÇÃO - TC ANTERIOR.		R\$ 160.000,00
151522	15/10/2024	FGTS RESCISÓRIO - Julio Barreto Junior.		R\$ 3.625,92
102212	17/10/2024	Devolução para o Fundo - Nota Explicativa.		R\$ 1.405,20
033127	23/10/2024	NF 61910 - Class Saude Medicina Ocupacional LTDA - 09/2024.		R\$ 1.221,00
231540	23/10/2024	NF 1707 - Confiante Serviços Contabeis LTDA - comp.09/2024.		R\$ 4.000,00
241753	24/10/2024	FGTS RESCISÓRIO - Lisiane Pastorene Vicente.		R\$ 154,81
241754	24/10/2024	Res. Contratual - Lisiane Pastorene Vicente.		R\$ 2.038,47
000000		SALDO (APLICAÇÃO)		R\$ 32.953,06
		TOTAL	482.150,78	482.150,78

LOCAL E DATA

São José (SC), 26 de novembro 2024.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva
 Documento assinado digitalmente
 ROBERTO RAMOS DA SILVA
 Data: 26/11/2024 14:40:56-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Roberto Ramos da Silva
 Presidente NURREVI



Documento assinado digitalmente
 GUILHERME ADILSON DE JESUS
 Data: 26/11/2024 14:44:53-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Guilherme Adilson de Jesus
 Tesoureiro

JOACI FLAVIO
 MARTINS:017330
 06931
 Assinado de forma digital por
 JOACI FLAVIO
 MARTINS:01733006931
 Dados: 2024.11.26 13:54:26
 Joaci Flavio Martins
 Contador nº 32874-0

000007

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 1292 | 000577533406-6

Data: 25/11/2024 - 16:31

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 24

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/10/2024	011802	ENVIO PIX	4.500,00 D	4.500,00 D
01/10/2024	011803	ENVIO PIX	3.800,00 D	8.300,00 D
01/10/2024	011803	ENVIO PIX	5.574,00 D	13.874,00 D
01/10/2024	011804	ENVIO PIX	3.140,63 D	17.014,63 D
01/10/2024	011804	ENVIO PIX	10.801,04 D	27.815,67 D
01/10/2024	727220	RESG AUTOM	27.815,67 C	0,00 D
01/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
02/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
03/10/2024	031544	CRED TEV	60.000,00 C	60.000,00 C
03/10/2024	031853	ENVIO TEV	2.096,21 D	57.903,79 C
03/10/2024	031854	ENVIO PIX	736,09 D	57.167,70 C
03/10/2024	032014	ENVIO PIX	2.806,35 D	54.361,35 C
03/10/2024	032015	ENVIO PIX	2.535,33 D	51.826,02 C
03/10/2024	032015	ENVIO PIX	3.490,10 D	48.335,92 C
03/10/2024	032016	ENVIO PIX	3.490,10 D	44.845,82 C
03/10/2024	032016	ENVIO PIX	3.490,72 D	41.355,10 C
03/10/2024	032029	ENVIO PIX	2.956,42 D	38.398,68 C
03/10/2024	032030	ENVIO PIX	3.825,53 D	34.573,15 C
03/10/2024	032030	ENVIO PIX	2.096,21 D	32.476,94 C
03/10/2024	032030	ENVIO PIX	2.956,42 D	29.520,52 C
03/10/2024	032030	ENVIO PIX	2.376,00 D	27.144,52 C
03/10/2024	032030	ENVIO PIX	3.292,92 D	23.851,60 C
03/10/2024	032031	ENVIO PIX	2.096,21 D	21.755,39 C
03/10/2024	032031	ENVIO PIX	1.551,90 D	20.203,49 C
03/10/2024	032031	ENVIO PIX	2.096,21 D	18.107,28 C
03/10/2024	032032	ENVIO PIX	1.874,31 D	16.232,97 C
03/10/2024	032032	ENVIO PIX	2.379,17 D	13.853,80 C

03/10/2024	032034	ENVIO PIX	4.686,44 D	9.167,36 C
03/10/2024	032039	ENVIO PIX	2.096,21 D	7.071,15 C
03/10/2024	032039	ENVIO PIX	2.273,10 D	4.798,05 C
03/10/2024	032040	ENVIO PIX	2.868,02 D	1.930,03 C
03/10/2024	032040	ENVIO PIX	1.854,74 D	75,29 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	75,29 C
04/10/2024	040909	CRED TEV	60.000,00 C	60.075,29 C
04/10/2024	120197	ENVIO TED	2.508,76 D	57.566,53 C
04/10/2024	120289	ENVIO TED	2.016,73 D	55.549,80 C
04/10/2024	120372	ENVIO TED	5.148,96 D	50.400,84 C
04/10/2024	120430	ENVIO TED	3.356,20 D	47.044,64 C
04/10/2024	120505	ENVIO TED	2.096,20 D	44.948,44 C
04/10/2024	120624	ENVIO TED	2.967,37 D	41.981,07 C
04/10/2024	120832	ENVIO TED	2.316,46 D	39.664,61 C
04/10/2024	041314	ENVIO PIX	1.918,06 D	37.746,55 C
04/10/2024	041314	ENVIO PIX	792,72 D	36.953,83 C
04/10/2024	041314	ENVIO PIX	2.379,17 D	34.574,66 C
04/10/2024	041316	ENVIO PIX	2.868,03 D	31.706,63 C
04/10/2024	041316	ENVIO PIX	2.125,61 D	29.581,02 C
04/10/2024	041316	ENVIO PIX	2.878,85 D	26.702,17 C
04/10/2024	041316	ENVIO PIX	3.490,72 D	23.211,45 C
04/10/2024	041316	ENVIO PIX	2.096,20 D	21.115,25 C
04/10/2024	041317	ENVIO PIX	2.410,13 D	18.705,12 C
04/10/2024	041317	ENVIO PIX	2.641,22 D	16.063,90 C
04/10/2024	041317	ENVIO PIX	6.531,82 D	9.532,08 C
04/10/2024	041318	ENVIO PIX	736,09 D	8.795,99 C
04/10/2024	041318	ENVIO PIX	2.096,21 D	6.699,78 C
04/10/2024	041318	ENVIO PIX	2.558,57 D	4.141,21 C
04/10/2024	041318	ENVIO PIX	914,00 D	3.227,21 C
04/10/2024	041319	ENVIO PIX	421,85 D	2.805,36 C
04/10/2024	041319	ENVIO PIX	3.878,33 D	1.072,97 D
04/10/2024	041319	ENVIO PIX	2.803,78 D	3.876,75 D
04/10/2024	041320	ENVIO PIX	2.641,22 D	6.517,97 D
04/10/2024	727220	RESG AUTOM	6.517,97 C	0,00 D
04/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
07/10/2024	050811	CRED PIX	40.000,00 C	40.000,00 C
07/10/2024	050952	ENVIO PIX	2.623,78 D	37.376,22 C
07/10/2024	050953	ENVIO PIX	2.967,37 D	34.408,85 C

07/10/2024	050953	ENVIO PIX	3.250,10 D	31.158,75 C
07/10/2024	050953	ENVIO PIX	3.860,20 D	27.298,55 C
07/10/2024	050953	ENVIO PIX	3.048,14 D	24.250,41 C
07/10/2024	050953	ENVIO PIX	4.187,15 D	20.063,26 C
07/10/2024	050954	ENVIO PIX	2.098,17 D	17.965,09 C
07/10/2024	050954	ENVIO PIX	5.184,39 D	12.780,70 C
07/10/2024	050954	ENVIO PIX	4.655,51 D	8.125,19 C
07/10/2024	050954	ENVIO PIX	4.273,04 D	3.852,15 C
07/10/2024	050955	ENVIO PIX	4.686,44 D	834,29 D
07/10/2024	050955	ENVIO PIX	388,40 D	1.222,69 D
07/10/2024	050955	ENVIO PIX	2.967,37 D	4.190,06 D
07/10/2024	727220	RESG AUTOM	4.190,06 C	0,00 D
07/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
08/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
09/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
10/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
11/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
14/10/2024	000001	CRED TED	200.000,00 C	200.000,00 C
14/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	200.000,00 C
15/10/2024	000001	CRED TED	83.627,08 C	283.627,08 C
15/10/2024	028857	PG ORG GOV	19.044,22 D	264.582,86 C
15/10/2024	028970	PG ORG GOV	70,00 D	264.512,86 C
15/10/2024	028994	PG ORG GOV	7.843,61 D	256.669,25 C
15/10/2024	072543	PAG BOLETO	365,86 D	256.303,39 C
15/10/2024	105798	ENVIO TED	9.282,07 D	247.021,32 C
15/10/2024	151513	ENVIO PIX	10.782,76 D	236.238,56 C
15/10/2024	151520	ENVIO PIX	9.366,73 D	226.871,83 C
15/10/2024	151521	ENVIO PIX	2.861,44 D	224.010,39 C
15/10/2024	151521	ENVIO PIX	2.290,70 D	221.719,69 C
15/10/2024	151521	ENVIO PIX	16.321,23 D	205.398,46 C
15/10/2024	151522	ENVIO TEV	160.000,00 D	45.398,46 C
15/10/2024	151522	ENVIO PIX	3.625,92 D	41.772,54 C
15/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	41.772,54 C
16/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	41.772,54 C
17/10/2024	102212	ENVIO TED	1.405,20 D	40.367,34 C
17/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	40.367,34 C
18/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	40.367,34 C
21/10/2024	494842	APLICACAO	40.367,33 D	0,01 C

000010

21/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,01 C
22/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,01 C
23/10/2024	033127	PAG BOLETO	1.221,00 D	1.220,99 D
23/10/2024	231540	ENVIO PIX	4.000,00 D	5.220,99 D
23/10/2024	727220	RESG AUTOM	5.220,99 C	0,00 D
23/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
24/10/2024	241753	ENVIO PIX	154,81 D	154,81 D
24/10/2024	241754	ENVIO PIX	2.038,47 D	2.193,28 D
24/10/2024	727220	RESG AUTOM	2.193,28 C	0,00 D
24/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000011

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
SAO JOSE DA TERRA FIRME, SC	3078	5948	26/11/2024
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2024	Cota em: 31/10/2024
0,8121	7,7827	9,5107	2,32655500	2,34544800

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
NURREVI NPV2	03.448.121/0005- 12	1292.000577533406- 6	10/2024	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$
Saldo Anterior	0,00
Aplicações	36.175,84C
Resgates	30.542,36D
Rendimento Bruto no Mês	27,87C
IRRF	5,18D
IOF	53,76D
Taxa de Saída	0,00
Saldo Bruto*	5.602,41C
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$
28 / 10	TRANSFER	36.175,84C
30 / 10	RESGATE	30.542,36D
	IRRF	5,18D
	IOF	53,76D

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

23,05

5,18

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: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**

02/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241001162162bf894b60f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/10/2024 às 18:02:36
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: nf 84

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: 51071805000167

Código da operação: 36394269810
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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0110 2409 2014 7705 1071 8052 0241 0739 1576</p> 	Número do RPS	Número da Nota 84
	Data da Emissão da Nota 01/10/2024 09:20	
	Data do Fato Gerador 01/10/2024	
	Código de Verificação 8327011024092014770510718052024107391576	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETENÇÕES FEDERAIS


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

Códigos dos serviços:
 1714 - Advocacia.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: TC 02/2024- parcela 6/12 - NOVA TRENTO - Referente a setembro 2024


[Autenticidade](#)

CERTIFICO que o ^{material} ^{serviço} constante deste documento foi ^{recebido} ^{prestado} e aceito
 Em: 01/10/2024

 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

02/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410011620b71560b03de
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/10/2024 às 18:03:02
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: nf 6

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: 36394306319
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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 6, emitida por MARCELO ANTONIO PAREJA LTDA - CPF/CNPJ 52.984.383/0001-83

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e
Identificador
 8327 3009 2414 3545 2405 2984 3832 0240 9739 1588



Número do RPS: _____ Número da Nota: 6

Data da Emissão da Nota: 30/09/2024 14:35

Data do Fato Gerador: 30/09/2024

Código de Verificação: 8327300924143545240529843832024097391588

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: MAP -GESTÃO PLENA
 Nome/Razão Social: MARCELO ANTONIO PAREJA LTDA
 CPF/CNPJ: 52.984.383/0001-83 Inscrição Municipal: 9075310
 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: _____

Inscrição Estadual: _____
 Telefone: (48) 9913-1382
 Celular: (48) 99913-1382

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: 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 09/2024 VALOR R\$ 3.800,00	1,00	3.800,00	3.800,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSSL	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](#)

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

Em: 01/10/2024

Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

02/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100116192933f540075
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/10/2024 às 18:03:33
Valor Original: R\$ 5.574,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.574,00
Detalhes: Rescisao

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: luluca280220@gmail.com

Código da operação: 36394319615
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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome EVELYN SENA DE BRITO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2024	26 Data de Afastamento 27/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.574,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____/____/____ de _____ de _____.

Documentos assinado digitalmente
gov.br
HIGOR JOSE MARQUES PEREIRA
Data: 30/09/2024 10:34:34-0300
Verifique em <https://validar.id.gov.br>

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

Evelyn Sena de Brito

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

02/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410011617b8651ebf40b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/10/2024 às 18:04:01
Valor Original: R\$ 3.140,63 **Valor Atualizado:** R\$ 3.140,63

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: 36394356234
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

000021

02/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410011615951fZead8a5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/10/2024 às 18:04:26
Valor Original: R\$ 10.801,04 **Valor Atualizado:** R\$ 10.801,04
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

Nome: Neusa Regina Costa Andregtoni
CPF: XXX.573.539-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: neusareginacostaandregtoni@gmail.com

Código da operação: 36394380145
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

000023

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 NEUSA REGINA COSTA			
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. 2.979,86	24 Data de Admissão 13/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 25/09/2024	26 Data de Afastamento 25/09/2024	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.443,75	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 235,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 130:00 horas 25,00%	R\$ 238,12
56.1 Horas Extras 00:00 horas a %	R\$ 177,45	56.2 Horas Extras 08:00 horas a 100%	R\$ 145,07	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 164,90	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 9/12 avos	R\$ 2.106,60
64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/09/2023 a 12/09/2024	R\$ 2.693,39
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.014,50	69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 2.361,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 234,07
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 350,10				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 11.164,68

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\$ 195,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 168,41
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 363,64
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.801,04

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

Em: 01/10/2024

[Assinatura]

Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE FUNCIONÁRIO CONTRATADO DE CRACHÃO

EMPRESA		02 Razão Social/Nome		
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR		11 Nome		
10 PIS/PASEP [REDACTED]		NEUSA REGINA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]		[REDACTED]		
CAUSA DO AFASTAMENTO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
13/09/2022	25/09/2024	25/09/2024	SJ2	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\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

gov.br Documento assinado digitalmente
 HIGOR JOSE MARQUES PEREIRA
 Data: 27/09/2024 10:21:47-0300
 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

Neusa Regina Costa
 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
 Em: 01/10/2024
 [Assinatura]
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

156 Informações à CAIXA:
 ATENÇÃO: A CAIXA DE PÓS-RECEBIMENTO DEVIDAS NÃO RECEBE ASSINATURAS
 Pode o trabalhador requerer a emissão de novo documento de trabalho em qualquer data
 após a emissão do presente documento, desde que não tenha sido emitido outro documento de trabalho.

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3078 / 003 / 00004010-8
Conta destino:	3078 / 003 / 00003846-4
Nome remetente:	NUCLEO REC E REABILITACAO VIDAS
Valor:	R\$ 60.000,00
Data/hora da operação:	03/10/2024 15:44:41

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.096,21

Data de débito: 03/10/2024

Data/hora da operação: 03/10/2024 18:53:35

Código da operação: 392839221

Chave de segurança: VLWGRG4J4R1WLXGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	Data
124	ANA CLAUDIA SILVESTRIN	322205	1	1	25/11/2023
998	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:			
					<i>Ana C. Silvestrin</i> <small>Assinatura do Funcionário</small>

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	8,07		184,04
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/10/2024 Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			2.280,25	184,04
			↑	2.096,21
			Valor Líquido	Base Calc. IRPF
			1.997,85	1.715,45
			2.280,25	0,00
			FGTS de Mês	Folha IRPF
			182,42	0,00

000028

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031930b1de4698eb5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 18:53:59
Valor Original: R\$ 736,09 **Valor Atualizado:** R\$ 736,09

Origem

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

Destino

Nome: ALINE CAMILA DE LIMA
CPF: XXX.546.119-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ
Chave Pix: +5548991114891

Código da operação: 36494091548
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

000029

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

Código	Nome do Funcionario	Matrícula	Departamento	Folha
12	ALINE CAMILA DE LIMA COPEIRO	513425	1	1
Admissão: 05/08/2022				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95:20	673,40	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	124:40	880,60	
223	INSALUBRIDADE	20,00	160,03	
321	INSALUBRIDADE	20,00	122,37	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	124:40		1.040,63
998	I.N.S.S.	7,50		59,68
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;"> CERTIFICADO que o material constante serviço recebido e aceito deste documento foi prestado Em: 02/10/2024 Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS </p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.836,40	1.100,31
Valor Líquido			↑	736,09
Sal. Contr. INSS		795,77	Base Calc. IRPF	
Sal. Calc. FGTS		795,77	Base Calc. IRPF	
Sal. Calc. FGTS		795,77	Base Calc. IRPF	
FGTS de Mês		63,66	Folha IRPF	
1.554,00			0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 02/10/24
 Assinatura do Funcionário: *Thainá Hernandes Espada Lima*

000030

04/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003193281782053ca3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:14:49
Valor Original: R\$ 2.806,35 **Valor Atualizado:** R\$ 2.806,35

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: 03062041935

Código da operação: 36498026506
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

000031

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista 322205 Admissão: 10/01/2024		Folha Mensal Setembro de 2024			
Nome do Funcionário 127 ANA MARIA CUCCO TECNICO DE ENFERMAGEM		CBO 322205 Admissão: 10/01/2024		Data 04/10/24			
Código Descrição Referência Vencimentos Descontos		1 HORAS NORMAIS 85:00 771,90 2 HORAS NOTURNAS 135:00 1.225,95 250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 102,12 854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 61,30 200 HORAS EXTRAS 100% 3:00 62,19 233 HORA EXTRA NOTURNA 100% 2:15 62,97 339 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. 8,73 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50		Total de Vencimentos 3.097,35 Total de Descontos 291,00 Valor Líquido 2.806,35		Base Calc. INSS 3.097,35 Base Calc. IRPF 2.532,55 Fone IRPF 7,50	
Salário Base 1.997,85 Sal. Contr. INSS 3.097,35		FGTS do Mês 247,78		Base Calc. FGTS 3.097,35			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Ana Maria Cucco
 Data: 04/10/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
 THAINÁ HERNANDES ESPABALIMA
 COORDENADORA DE CONTAS

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031931ad6642d42fc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:15:15
Valor Original: R\$ 2.535,33 **Valor Atualizado:** R\$ 2.535,33

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: 12329535988

Código da operação: 36498004594
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

000033

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

Nome do Funcionario: AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
 Recepcionista
 Codigo: 13
 Departamento: 1
 Admissao: 09/08/2022

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	81,33	
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,41	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	50,66	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	51,29	
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.	8,34		230,74
TOTAL DE VENCIMENTOS 2.766,07			TOTAL DE DESCONTOS 230,74	
Valor Líquido ↑ 2.535,33			Paga RRRF 0,00	

Base Calc. INSS: 2.766,07
 Base Calc. FGTS: 2.766,07
 FGTS do Mês: 221,28
 Base Calc. RRF: 2.201,27

Declaro ter recebido a importância liquidada conforme neste recibo.
 Assinatura: *Thainá Hernández Espadálina*
 Data: 09/09/2024

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi prestado e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *Thainá Hernández Espadálina*
 THAINÁ HERNANDES ESPADÁLINA
 RECEPCIONISTA DE CONTAS

300034

04/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319340da746a2db1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:15:46
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: +5568981040950

Código da operação: 36498057238
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

000035

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

Nome do Funcionário: ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA Departamento: 1 Faltas: 1
 Código: 110 Admissão: 22/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.721,47	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	9,47		379,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.003,87	513,77
			Valor Líquido ↑	3.490,10
			Base Calc. IRPF	Final IRPF
			3.439,07	15,00

Salário Base: 3.721,47 Sal. Contr. INSS: 4.003,87 Base Calc. FGTS: 4.003,87 FALTS 60 Dias: 320,30

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data: 03/10/2024

Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

300000

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003193402af9be42cc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:16:38
Valor Original: R\$ 3.490,10 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,10

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: 09836871969

Código da operação: 36498079241
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

000037

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código 15	Nome do Funcionario ANGELA CADORIN VARGAS NUTRICIONISTA	CBO 223710	Departamento 1	Faltas 1	Admissão: 05/08/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	3.721,47		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,47		379,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,42	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;"> CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: <u>03/10/2024</u> Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS </p> </div>		Total de Vencimentos 4.003,87		Total de Descantos 513,77	
		Valor Líquido ↑		Base Calc. IRPF 3.439,07	
Salário Base 3.721,47		Base Calc. FGTS 4.003,87		FGTS de Mês 320,30	

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

Assinatura do Funcionario
Angela C. Vargas

Data
 03/10/24

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319335413bc5cba6
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/10/2024 às 20:16:13
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: 08009174998

Código da operação: 36498053552
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

000039

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: **ANDRE AQUINO JASPER**
 FARMACEUTICO

CSO: 223405
 Departamento: 1
 Admissão: 08/05/2023

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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.003,87	513,15
			Valor Líquido ↑	3.490,72
			Base Calc. RRF	Base RRF
			3.434,93	15,00
			FGTS de 15%	
			320,30	
			Salário Base	Base Calc. FGTS
			3.721,47	4.003,87

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Data: 07/09/2024
 Assinatura do Funcionario: *André Jasper*

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *Thainá Hernandes Espada Lima*
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319288f6563f5a97
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:29:48
Valor Original: R\$ 2.956,42 **Valor Atualizado:** R\$ 2.956,42

Origem

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

Destino

Nome: ADRIANA DE OLIVEIRA
CPF: XXX.228.479-XX
Instituição: BANCO PAN
Chave Pix: 08022847950

Código da operação: 36498644130
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

000041

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	411010	1	1
	ASSESSOR ADMINISTRATIVO		Admissão:	24/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.001,36	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,92		292,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.283,76	327,34
			Valor Líquido ↑	2.956,42

Edição Base	3.001,36	Base Calc. FGTS	3.283,76	FGTS de Mês	262,70	Base Calc. IRPF	2.718,96	Final IRPF	7,50
-------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

CERTIFICADO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/10/2024
 Assinatura do Funcionário: Adriana de Oliveira

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031935e1ebfb7cd1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:30:41

Valor Original: R\$ 3.825,53 **Valor Atualizado:** R\$ 3.825,53

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Casio de Freitas Costa

CPF: XXX.807.782-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: casiofreitas9@gmail.com

Código da operação: 36498684049

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

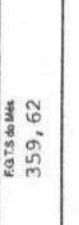
000043

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

Código **Nome do Funcionario** **CEB** **Departamento** **Faixa**
 152 CASIO DE FREITAS COSTA 223505 1 1

Admissão: 13/08/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	98,28	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	393,11	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	9,97		448,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		221,58
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			4.495,26	669,73
			Valor Líquido 	3.825,53
			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
			4.495,26	3.930,46
			Salário Base	Faixa RFBF
			3.721,47	22,50

CERTIFICO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
Em: 03/10/2024

Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 03/10/2024
 Assinatura do Funcionario: Casio De Freitas Costa

000044

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319488dc6a398eb1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:30:28
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: +5548996596347

Código da operação: 36498681550
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000045

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: JULIO BARRETO JUNIOR
 Cargo: 34
 Departamento: 1
 Admissao: 18/08/2022

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 de Vencimentos	Total de Descontos
			2.280,25	184,04
			Valor Líquido	2.096,21

Salário Base: 1.997,85
 Base Calc. FGTS: 2.280,25
 Base Calc. INSS: 2.280,25
 Base Calc. IRPF: 1.715,45
 Faltas IRPF: 0,00

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido e impositiva qualquer declaração neste recibo
 Data: 03/10/2024

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

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031936928d0130df8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:30:53
Valor Original: R\$ 2.956,42 **Valor Atualizado:** R\$ 2.956,42

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: 06595305976

Código da operação: 36498706105
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000047

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal
Setembro de 2024

Nome do Funcionário: DANIELA CRSI
 CBO: 411010
 Departamento: 1
 Assessor Administrativo
 Admissão: 10/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.001,36	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,92		292,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.283,76	327,34
			Valor Líquido	2.956,42
			Base Calc. IRPF	Base Calc. IRPF
			2.718,96	7,50
			FGTS de Mês	
			262,70	
			Salário Base	
			3.283,76	
			Base Calc. FGTS	
			3.283,76	

Salário Base: 3.001,36
 Sal. Contr. INSS: 3.283,76
 Base Calc. FGTS: 3.283,76
 FGTS de Mês: 262,70

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/10/2024
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
THAINÁ HERMANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

840000

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319483a5c6e03302
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:30:02
Valor Original: R\$ 2.376,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.376,00

Origem

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

Destino

Nome: LILIANE DOS SANTOS
CPF: XXX.300.599-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5548999162182

Código da operação: 36498659865
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000049

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Nome do Funcionario: **LILLIANE DOS SANTOS RECEPTIONISTA**
 Código: 108

CBO: 422105
 Departamento: 1
 Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.575,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,06	
150	HORAS EXTRAS 50%	17:30	221,62	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	202,63	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
999	I.N.S.S.	8,18		211,71
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.587,71	211,71
			Valor Líquido ↑	Para IRPF
				2.376,00
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF
			2.587,71	1.996,82
			FGTS de Mês	Para IRPF
			207,01	0,00

Salário Base: 1.575,00
 Sal. Contrib. INSS: 2.587,71
 Base Calc. FGTS: 2.587,71
 FGTS de Mês: 207,01
 Base Calc. IRPF: 1.996,82
 Para IRPF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 02/10/24
 Assinatura do Funcionário: *Lilliane dos Santos*

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/10/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319296d77cbfcd06
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:30:16
Valor Original: R\$ 3.292,92 **Valor Atualizado:** R\$ 3.292,92

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: 05056937983

Código da operação: 36498669257
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000051

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
Folha Mensal Setembro de 2024

Nome do Funcionario 74 **ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA**
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 **Departamento** 1 **Faixa** 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	214,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,62	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	62,19	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	18:15	510,72	
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.	9,29		346,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.733,66	440,74
			Valor Líquido ↑	3.292,92
			Base Calc. IRPF	Base IRPF
			3.168,86	15,00

Salário Base 1.997,85 **Base Calc. FGTS** 3.733,66 **FGTS do Mês** 298,69
Base Calc. FGTS 3.733,66

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO
 Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

Assinatura do Recebido: *[Assinatura]*
 Data: 02/10/2024

CERTIFICOU que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/10/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
 ANA LHERNANDES ESPADALIMA DE CONTAS

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003194714ae9dff619
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:31:07
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21

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: 03170595059

Código da operação: 36498691296
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000053

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
99B	I.N.S.S.	8,07		184,04
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito</p> <p>Em: <u>03/10/2024</u></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</p> </div>			Total de Vencimentos: 2.280,25 Total de Descontos: 184,04 Valor Líquido: 2.096,21	
Sal. Cont. INSS: 2.280,25 Base Calc. FGTS: 2.280,25 Sal. Base: 1.997,85 FGTS do Mês: 182,42 Base Calc. BRF: 1.715,45			Fim BRF: 0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data: 03/10/2024
[Assinatura] Assinatura do Funcionario

000054

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003193689e6afb4099
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:31:17
Valor Original: R\$ 1.551,90 **Valor Atualizado:** R\$ 1.551,90

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: 06494864988

Código da operação: 36498710779
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000055

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

Nome do Funcionario: DIANE CRISTINE SCHNEIDER
 Cargo: 422105
 Admissao: 24/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	176:00	1.260,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	225,92	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,47
998	I.N.S.S.	7,74		130,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.685,92	134,02
			Valor Líquido	1.551,90
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			2.245,04	1.121,12
			FGTS de Mês	Para INSS
			179,60	0,00
			Sal. Contr. INSS	
			2.245,04	
			Salário Líquido	
			1.575,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Diane Schneider*
 Data: ____/____/____

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA*
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

000056

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031947f803010ce34
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:31:30
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: jozianelacerda6@gmail.com

Código da operação: 36498725316
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000057

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Nome do Funcionario: JOZIANE LACERDA
 Cargo: 33
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descrto
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,04

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	1.997,85	Sal. Contr. BISS	2.280,25	FGTS de Mês	182,42	Total de Vencimentos	2.280,25	Total de Descrto	184,04
		Base Calc. FGTS	2.280,25			Valor Líquido	↑		2.096,21
						Base Calc. IRRF	1.715,45		0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*
 Data: 03/10/2024

000058

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003194605b9b44d274
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:32:08
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: +5548996051553

Código da operação: 36498741844
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000059

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: JOSIANE FERREIRA DA COSTA
 Admissao: 27/10/2023
 CBO: 516345
 Departamento: 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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.036,40	162,09
			Valor Líquido ↑	1.874,31
		FGTS de 14%	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		162,91	1.471,60	0,00
		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	
		2.036,40	2.036,40	
		Salário Base		
		1.554,00		

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Josiane F. da Costa*
 Data: 03/10/24

090000

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003194681580b2ad6b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:32:51
Valor Original: R\$ 2.379,17 **Valor Atualizado:** R\$ 2.379,17

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: 12283367921

Código da operação: 36498787774
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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


000061

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

Código	Nome do Funcionário	BSO	Quantidade	Faixa
146	JACQUELINE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	32205	1	1
Admissão: 14/05/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	62,19	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	248,75	
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40	
598	I.N.S.S.	8,18		212,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.591,19	212,02
			Valor Líquido	2.379,17
			Base Calc. FGTS	Base Calc. BRF
			2.591,19	2.026,39
			FGTS do Mês	Faixa IRPF
			207,29	0,00

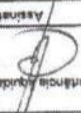
CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 02/10/2024

Assinatura: 

THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: 

Data: 02/10/2024

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031945ce1a596f44e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:34:20
Valor Original: R\$ 4.686,44 **Valor Atualizado:** R\$ 4.686,44

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: 01050213262

Código da operação: 36498824409
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000063

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

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

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	230,22	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,73	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	393,11	
339	HORA EXTRA 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.	10,91		640,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		541,75

Total de Vencimentos: 5.868,61
 Total de Descontos: 1.182,17
 Valor Líquido: 4.686,44

Base Calc. INSS: 5.868,61
 Base Calc. FGTS: 5.868,61
 Base Calc. IRRF: 5.228,19
 FGTS do Mês: 469,48
 Fone IRRF: 27,50

Salário Base: 3.721,47

Assinatura: *[Assinatura]*
 Assinatura: HERNANDES ESPADALIMA
 Assinatura: SANTOS DA CUNHA

Em: 02/10/2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *[Assinatura]*
 Data: 02/10/2024

000064

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319452806bceea88
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:39:45
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21

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: 10700001913

Código da operação: 36499054017
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000065

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

Nome do Funcionario: GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO
 Admissao: 24/02/2023
 Departamento: 1
 Fila: 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
			FGTS de Mês	Final FGTS
			182,42	0,00
			Salário Base	Base Calc. INSS
			1.997,85	2.280,25

Declino ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 02/10/24
 Assinatura do Funcionario: *Glauceane Keila do Nascimento*

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/10/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241003194446a9b6714fe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:39:59
Valor Original: R\$ 2.273,10 **Valor Atualizado:** R\$ 2.273,10

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: +5548996963548

Código da operação: 36499064293
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000067

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03
 Nome do Funcionario: **GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS**
 Departamento: **1**
 Admissão: **28/10/2023**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,65	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	150,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	200,33	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,14		201,53

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 02/10/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Sal. Contr. INSS	2.474,63	Base Calc. IRRF	1.909,83
Salário Base	1.554,00	Valor Líquido	2.273,10
FGTS de Mês	197,97	Total de Vencimentos	2.474,63
Base Calc. IRRF	1.909,83	Total de Descontos	201,53
Finan IRRF	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 Assinatura do Funcionario: *Gilma Soares*
 Data: **02/10/24**

000068

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100319433a864b78c04
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:40:23
Valor Original: R\$ 2.868,02 **Valor Atualizado:** R\$ 2.868,02

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: 07473224905

Código da operação: 36499082109
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000069

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,89	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	102,12	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,62	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	62,19	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	62,97	
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.	8,81		279,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.173,96	305,94
			Valor Líquido	2.868,02
			↑	
			Base Calc. IRPF	Base Calc. IRPF
			2.609,16	7,50
			FGTS de Mé	
			253,91	
			Sal. Contr. INSS	
			3.173,96	
			Salário Base	
			1.997,84	

CERTIFICADO que o **material constante** deste documento foi **recebido e aceito** e **prestado** em: 03/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. **Data** 03/10/2024
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]

000070

04/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410031944fce0b1b5638
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 20:40:13
Valor Original: R\$ 1.854,74 **Valor Atualizado:** R\$ 1.854,74

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: +5548988493577

Código da operação: 36499089014
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000071

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
30	GABRIEL NICHELLATTI AUXILIAR DE FARMACIA	521130	1	1
Admissão: 01/08/2022				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.732,50	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,95		160,16
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			2.014,90	160,16
			Valor Líquido	1.854,74
			Base Calc. IRPF	Base IRPF
			1.450,10	0,00
Código Base	SA Cond. ISS	Base Calc. FOTs	FA.T.S de MAb	
1.732,50	2.014,90	2.014,90	161,19	

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 02/10/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 02/10/2024
 Assinatura do Funcionário:

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:53:03

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00004010-8

Conta Destino: 3078 / 003 / 00003846-4

Dados do Remetente

Nome: NUCLEO REC E REABILITACAO VIDAS

Valor: R\$ 60.000,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 04/10/2024

Código da Operação: 040909

Chave de Segurança: PX1QVQX3NTZE8JW3

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

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

Dados do Pagador

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

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ANA CLAUDIA MACHADO DAY	Valor: R\$ 2.508,76
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024	Código da Operação: 00120197
Data da Operação: 04/10/2024	Chave de Segurança: T1GLJU1V08S9C8F8

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
Setembro de 2024

Código **Nome do Funcionario** **CBS** **Departamento** **Filia**
 101 ANA CLAUDIA MACHADO DAY 514320 1 1

Admissão: 01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	600,41	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	953,59	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,60	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	50,08	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	50,71	
339	HORA EXTRA 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.	8,30		227,12
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.735,88	227,12
			Valor Líquido	2.508,76
			Base Calc. IRPF	Base IRPF
			1.939,99	0,00

Sal. Contr. INSS 2.735,88 **Sal. Calc. FGTS** 2.735,88 **FGTS de 11%** 218,87

Salário Base 1.554,00 **Sal. Contr. INSS** 2.735,88 **Sal. Calc. IRPF** 1.939,99 **Base IRPF** 0,00

Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADALIMA
 COORDENADORA DE CONTAS

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado e aceito
 Em: 03/10/2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/10/2024
 Assinatura do Funcionario: Ana C. M. Day

000075

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

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 VINOTTI	Valor: R\$ 2.016,73
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024	Código da Operação: 00120289
Data da Operação: 04/10/2024	Chave de Segurança: 0V641HWG4UTJV8GX

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

000076

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: 17 APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI
 Servicos Gerais
 CBO: 514320
 Admissao: 14/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,30	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:30	125,21	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,03		176,18

Total de Vencimentos: 2.192,91
 Total de Descontos: 176,18
 Valor Líquido: 2.016,73

Salário Base: 1.554,00
 Sal. Conv. INSS: 2.192,91
 FGTS de Mês: 175,43
 Base Calc. RRFF: 1.628,11
 Base Calc. FGTR: 2.192,91
 Faltas RRFF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Thaina*
 Data: 07/10/24

CERTIFICADO que o serviço material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 prestado.
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

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: DINAMAR DE SOUZA FRONER	Valor: R\$ 5.148,96
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024	Código da Operação: 00120372
Data da Operação: 04/10/2024	Chave de Segurança: ZH06ZSQ7X77P1GQL

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

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

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: 22 DINAMAR DE SOUZA FRONER ENFERMEIRO
 CBO: 223505
 Admissao: 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	186,88	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	109,20	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	110,56	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	527,77	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	570,91	502,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		

TOTAL DE VENCIMENTOS: 5.651,92
TOTAL DE DESCONTOS: 502,96
VALOR LIQUIDO: 5.148,96

Base Calc. INSS: 0,00
 Base Calc. FGTS: 5.651,92
 Base Calc. IRPF: 5.087,12
 Base Calc. PRRF: 27,50

Saldo Base: 3.721,47

Em: 03/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
 ASSIS HERNANDES ESPADA LIMA

Debito ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/10/24
 Assinatura do Funcionario: [Assinatura]

000079

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

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\$ 3.356,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024	Código da Operação: 00120430
Data da Operação: 04/10/2024	Chave de Segurança: 1X5HKU70RC0YRM2R

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Código	Nome do Funcionário	CSO	Descontos	Faixa
24	EDELA WATHIER DA LUZ COZINHEIRO	513205	1	1
		Admissão: 05/08/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.575,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	392,59	
150	HORAS EXTRAS 50%	108:00	1.367,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	202,63	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		357,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.820,34	464,14
			Valor Líquido ↑	3.356,20

Salário Base	Base Calc. FGTS	Base Calc. INSS	Base Calc. BRF	Faixa BRF
1.575,00	3.820,34	305,62	3.255,54	15,00

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido e importância líquida deotrada neste recbo.
 Assinatura do Funcionário: *Edela Wathier da Luz*
 Data: 21/09/2024

000081

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

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\$ 2.096,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	


Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024	Código da Operação: 00120505
Data da Operação: 04/10/2024	Chave de Segurança: VN.JG4N03KZFTU0HP

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

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

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

Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Filial
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
Admissão: 01/08/2023				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,04
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;"> CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: <u>03/10/2024</u>  Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS </p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.280,24	184,04
Salário Base: 1.997,84 Sal. Com. INSS: 2.280,24 Base Calc. FGTS: 2.280,24 Base Calc. INSS: 1.715,44 Base Calc. IRRF: 1.715,44 Fica IRRF: 0,00			Valor Líquido	2.096,20

Declaro ter recebido a importância Equida discriminada neste recibo.

Data: 03/10/24
 Assinatura do Funcionário: Gabriela N. Gomes

000083

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: KARINA TOMASI

Valor: R\$ 2.967,37

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024

Código da Operação: 00120624

Data da Operação: 04/10/2024

Chave de Segurança: 8ZK9FYP2LV1MJCZG

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

000084

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

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

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	126,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,62	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	223,88	
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.			294,50
999	IMPOSTO DE RENDA			35,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.297,37	330,00
			Valor Líquido	2.967,37
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRPF
			3.297,37	2.732,57
			FGTS de 4%	Final IRPF
			263,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo. *Karina Tomasi*
 Data: 09/10/24

CERTIFICO que o material constante 7150 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *Thainá*
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000085

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARIA BARAUNA

Valor: R\$ 2.316,46

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/10/2024

Código da Operação: 00120832

Data da Operação: 04/10/2024

Chave de Segurança: K92XC8UJ9NWR17ZQ

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

000086

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041343ddd6411d95c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:14:24
Valor Original: R\$ 1.918,06 **Valor Atualizado:** R\$ 1.918,06

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: 03541553189

Código da operação: 36526064668
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

000088

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

Nome do Funcionario: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA
 Cargo: 46 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Faltas: 1
 Admissão: 06/10/2022

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	11:40	105,95	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,33	
B54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,09	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	188,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	188,27	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,83
998	I. N. S. S.	7,99		168,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.102,97	184,91
			Valor Líquido	1.918,06
			Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS
			3.290,36	3.290,36
			Fórmula de Mês	Base Cál. INSP
			263,22	1.538,17
			Fórmula INSP	0,00
			Salário Base	
			1.997,85	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario: *Thaina Fernandes Espada Lima*
 Data: 07/10/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *Thaina Fernandes Espada Lima*
 THAINA HERNANDES-ESPADA LIMA
 COORDENADORA DE PRESTACAO DE CONTAS

000089

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E00360305202410041329079611e1303		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	04/10/2024 às 13:14:06
Valor Original:	R\$ 792,72	Valor Atualizado:	R\$ 792,72

Origem

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

Destino

Nome:	Aline Cristina Sabino
CPF:	XXX.093.329-XX
Instituição:	PICPAY
Chave Pix:	07709332978

Código da operação:	36526078083
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

000090

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

Nome do Funcionario: ALINE CRISTINA SABINO
 Auxiliar de Lavanderia
 CBO: 516345
 Admissão: 17/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	102:40	725,20	
321	INSALUBRIDADE	20,00	131,79	
998	I.N.S.S.	7,50		64,27

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	1.554,00	Sal. Contr. INSS	856,99	Base Calc. FGTS	856,99	FGTS do Mês	68,55	Base Calc. IRPF	292,19	Final IRPF	0,00
		Valor Líquido		Total de Vencimentos		Total de Descontos					
		792,72		856,99		64,27					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Alina C. Sabino*
 Data: 7/10/2024

100001

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100413433795ca633a4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:14:44
Valor Original: R\$ 2.379,17 **Valor Atualizado:** R\$ 2.379,17

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: p_hamela@hotmail.com

Código da operação: 36526117232
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
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista Folha Mensal Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,19	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	248,75	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,18		212,02
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/10/2024 Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.591,19	212,02
			Valor Líquido	2.379,17
			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
			2.591,19	207,29
			Base Calc. IRRF	Final IRRF
			2.026,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data: 03/10/24
 Assinatura do Funcionario: Pamela de S. Machado

000093

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041331f24d0d248e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:16:07
Valor Original: R\$ 2.868,03 **Valor Atualizado:** R\$ 2.868,03

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: 12089663910

Código da operação: 36526169348
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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

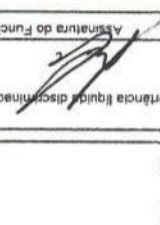
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Nome do Funcionario: ANDRESSA TOMASI
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Fila: 1
 Admissao: 01/08/2022

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	102,12	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,62	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	62,19	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	62,97	
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.			219,69
999	IMPOSTO DE RENDA			26,25

CERTIFICADO que o material servico constante deste documento foi recebido prestado e aceito
 Em: 04/10/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	3.173,97	FGTS em %/m	253,91
Sal. Contr. INSS	3.173,97	Base Calc. IRRF	2.609,17
		Valor Líquido	2.868,03
		Total de Descontos	305,94
		Base IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 07/10/24

000095

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041341467ad0f85df
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:16:58
Valor Original: R\$ 2.125,61 **Valor Atualizado:** R\$ 2.125,61

Origem

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: 03831196931

Código da operação: 36526229714
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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

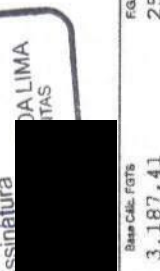
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
 Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORHAIS	85:00	600,41	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	953,59	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	170,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,60	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:30	281,72	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	180,30	
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.	8,83		281,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,26
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			3.187,41	308,56
			Valor Líquido	2.878,85
				Faixa IRPF
				7,50

Salário Base: 1.554,00 Sal. Contr. INSS: 3.187,41 Base Cál. FGTS: 3.187,41 FGTS do Mês: 254,99 Base Cál. IRPF: 2.622,61 Fina IRPF: 7,50

Assinatura:  **DALMA LIMA**
 Assinatura: [Redacted]

Em: 03/10/2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. *Dalma LIMA*
 Data: 03/10/24

000097

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041342cd6f174ce52
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:16:34
Valor Original: R\$ 2.878,85 **Valor Atualizado:** R\$ 2.878,85

Origem

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

Destino

Nome: NEUSA ANTUNES
CPF: XXX.952.709-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 74595270925

Código da operação: 36526194360
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 CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Folha Mensal Setembro de 2024		
Código 41 Nome do Funcionario MARCOS PAULO MARCOLLA AUXILIAR DE FARMACIA	CSO 521130 Departamento 1 Admissão: 01/08/2022	Data: 02/09/24 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.		
Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	Assinatura do Funcionario: <i>Marcos Paulo</i>			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.732,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,53	
200	HORAS EXTRAS 100%	13:00	238,12	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		186,94
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 02/10/2024 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS		Total de Vencimentos: 2.312,55 Total de Descostos: 186,94 Valor Líquido: 2.125,61		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Base Calc. FGTS
1.732,50	2.312,55	185,00	1.747,75	2.312,55
			Base IRPF	0,00

000099

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041343e69028c6a0f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:16:19
Valor Original: R\$ 3.490,72 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,72

Origem

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

Destino

Nome: NOEZI PEREIRA
CPF: XXX.644.329-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 07364432906

Código da operação: 36526199908
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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 Funcionario: NOEZI PEREIRA ENFERMEIRO
 Codigo: 45
 Cargo: 223505
 Admissao: 19/08/2022
 Departamento: 1
 Fila: 1

Folha Mensal
 Setembro de 2024

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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.003,87	513,15
			Valor Líquido ↑	3.490,72
Salário Base		FAT'S de Mês	Base Calc. BRF	Faixa BRF
3.721,47	4.003,87	320,30	3.434,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionario: *Thainá Hernandes Espada Lima*
 Data: / /

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041342ad00410a339
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:16:46
Valor Original: R\$ 2.096,20 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,20

Origem

Nome: NURREVTNPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NAIRA PANTOJA GOMES
CPF: XXX.083.812-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: nairapantoja16@gmail.com

Código da operação: 36526226979
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

000102

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

Nome de Funcionario: NAIARA PANTOJA GOMES
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Departamento: 1
 Fim: 1
 Admissao: 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,04
CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/10/2024 Assinatura THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.280,24	184,04
			Valor Líquido	2.096,20
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			2.280,24	1.715,44
			Base Calc. FGTS	Final FGTS
			2.280,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/10/24
 Assinatura do Funcionario: NAIARA PANTOJA GOMES

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041332e306e4df1be
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:17:11
Valor Original: R\$ 2.410,13 **Valor Atualizado:** R\$ 2.410,13

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: +5548999074672

Código da operação: 36526242491
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

AIô 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 Setembro de 2024

Código **Nome do Funcionário** **CSO** **Departamento** **Faixa**
 144 ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI 513425 1 1
Admissão: 01/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	157,76	
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	450,75	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	180,30	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I. N. S. S.	8,15		215,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.625,21	215,08
			Valor Líquido ↑	2.410,13
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.554,00	2.625,21	2.625,21	2.060,41	0,00
		FGTS do Mês		
		210,01		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 07/09/24
 Assinatura do Funcionário: *Em. Dal e Andregheti*

CERTIFICADO
 que o material constante deste documento foi recebido e adoteo
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241004133889ab15327f0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:17:47
Valor Original: R\$ 2.641,22 **Valor Atualizado:** R\$ 2.641,22

Origem

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

Destino

Nome: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
CPF: XXX.325.649-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 04932564902

Código da operação: 36526270892
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

Nome do Funcionario: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
 Cargo: 324115
 Departamento: 1
 Admissão: 05/08/2022

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
Sal. Contr. RBS 2.604,00			Total de Vencimentos 2.886,40	
Base Calc. FGTS 2.886,40			Total de Descontos 245,18	
Base Calc. INRF 2.886,40			Valor Líquido 2.641,22	
FGTS do Mês 230,91			Base Calc. INRF 2.321,60	
Base Calc. INRF 2.321,60			Fica INRF 7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Thainá Hernandes Espadalima*
 Data: 07/10/2024

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *Thainá Hernandes Espadalima*
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE OUTUBRO ***

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041341d226f4643a1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:17:31
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: 96623756949

Código da operação: 36526267427
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

Nome do Funcionario: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA ENFERMEIRO RT
 Codigo: 75
 Departamento: 1
 Admissao: 17/03/2023

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
Sal. Contr. INSS		FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Fina IRRF
8.400,00	7.786,02	694,59	7.773,55	27,50

Base Calc. INSS: 7.786,02
 FGTS de Mês: 694,59
 Base Calc. IRRF: 7.773,55
 Fina IRRF: 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. *Assinatura do Funcionario*
 Data: 09/10/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041333427602b0d35
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:18:46
Valor Original: R\$ 736,09 **Valor Atualizado:** R\$ 736,09

Origem

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

Destino

Nome: EDNA SOARES MACEDO
CPF: XXX.914.954-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: 08091495404

Código da operação: 36526324252
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

000110

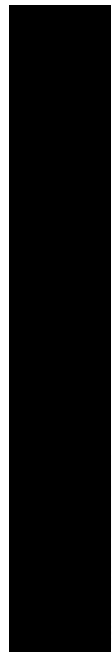
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIAS
 CNPJ: 03.446.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Código 157 Nome do Funcionário EDNA SOARES MACEDO
 CBO 514320 Declaração 1
 Admissão: 18/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,20	673,40	
321	INSALUBRIDADE	20,00	122,37	
998	I.N.S.S.	7,50		59,68

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 04/10/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. IGFIS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.554,00	795,77	795,77	230,97	0,00

27/10/24
 Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100413349b25523abcc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:18:59
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21

Origem

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

Destino

Nome: Ellian Lemes Alcântara
CPF: XXX.799.091-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 06179909130

Código da operação: 36526348169
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

000112

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

Código 155 Nome do Funcionario **ELLIAN LEMES ALCANTARA** CBO 322205 Departamento 1 PSM 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 21/08/2024

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. INSS	Base Calc. PPS
			2.280,25	1.715,45
			FGTS do Mês	Faixa PPS
			182,42	0,00

Salário Base 1.997,85 Base Calc. INSS 2.280,25 Base Calc. FGTS 2.280,25 Base Calc. PPS 1.715,45

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data 07/10/24

Assinatura do Funcionario *[Assinatura]*

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito e prestado em 03/10/2024.
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241004133352d97dd6db4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:18:17
Valor Original: R\$ 2.558,57 **Valor Atualizado:** R\$ 2.558,57

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: 06251121564

Código da operação: 36526289865
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

000114

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

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Nome do Funcionário: BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
 CBO: 521130
 Departamento: 1
 Admissão: 01/08/2022

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	89,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	54,95	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	55,64	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	245,70	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	265,78	
998	I.N.S.S.	8,38		233,91

Total de Vencimentos: 2.792,48
 Total de Descontos: 233,91
 Valor Líquido: 2.558,57

Base Calc. FGTS: 2.792,48
 FGTS de Mês: 223,39
 Base Calc. IRRF: 2.227,68
 Faixa IRRF: 0,00

Saldo Data: 1.732,50
 Sal. Cont. INSS: 2.792,48

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Bianca Araújo
 Data: 03/09/24

material constante
 CERTIFICADO que o serviço recebido e aceito
 deste documento foi prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
 MANANDES ESPADALIMA

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241004133897b2398760d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:18:01
Valor Original: R\$ 914,00 **Valor Atualizado:** R\$ 914,00

Origem

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

Destino

Nome: Lisiane Pastarine Vicente
CPF: XXX.609.310-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5549991267996

Código da operação: 36526284598
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

000116

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
158	LISIANE PASTORINE VICENTE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	I
Admissão: 18/09/2024				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	95:20	865,73	
321	INSALUBRIDADE	20,00	122,37	
998	I. N. S. S.	7,50		74,10
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			988,10	74,10
			Valor Líquido ↗	914,00
			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
			988,10	988,10
			Base Calc. IRRF	Base Calc. FGTS
			423,30	79,04
			Base Calc. FGTS	Base Calc. FGTS
			988,10	988,10
			Salário Base	Salário Base
			1.997,85	1.997,85

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 02/10/2024
 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Lisiane Pastorine Vicente*
 Data: 02/10/24

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100413365b2930ad181
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:19:26
Valor Original: R\$ 421,85 **Valor Atualizado:** R\$ 421,85

Origem

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

Destino

Nome: Glaucia Karina Caldeira
CPF: XXX.471.309-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: glauciakarina74@gmail.com

Código da operação: 36526367360
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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

000118

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionário: **GLAUCIA KARINA CALDEIRA**
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**
 CBO: **322205**
 Departamento: **1**
 Admissão: **25/09/2024**
 Faltas: **1**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	44:00	399,57	
321	INSALUBRIDADE	20,00	56,48	
998	I. N. S. S.	7,50		34,20

CERTIFICADO que o material constante
serviço recebido e aceito
deste documento foi prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.997,85	456,05	456,05	36,48	456,05	34,20
				Valor Líquido	421,85
				Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				0,00	0,00

Data: 02/10/24
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

21/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041338af74fe71045
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:19:10
Valor Original: R\$ 3.878,33 **Valor Atualizado:** R\$ 3.878,33

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: 06403962914

Código da operação: 36526340830
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

000120

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

Código	Nome do beneficiário	CES	Departamento	Valor
135	JOSE ROBERTO SOUZA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão: 26/03/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	952,34	952,34	
998	I.N.S.S.	10,71		133,33

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FCTS	Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
3.721,47	952,34	952,34	952,34	133,33
		FGTS do Mês	Valor Líquido	
		76,19	819,01	
		Base Calc. GRF		Finco IRPF
		0,00		15,00

Data: 21/10/24
 Assinatura do Funcionário: _____
 Destino: ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

21/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410041335012f1205a91
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:19:41
Valor Original: R\$ 2.803,78 **Valor Atualizado:** R\$ 2.803,78

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: +5547988936024

Código da operação: 36526388188
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
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 322205
 Admissão: 12/04/2024

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionário: GILBERTO RIVA MENDES
 Departamento: 1

Código: 141
 Descrição: TECNICO DE ENFERMAGEM

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	70,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,95	
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.	8,73		270,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.094,15	290,37
			Valor Líquido	2.803,78
			↑	
			Base Calc. IRPF	Base IRPF
			2.529,35	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
1.997,85	3.094,15	3.094,15	247,53	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 07/10/24

Assinatura do Funcionário:

CERTIFICADO que o material constante neste documento foi recebido e aceito pelo serviço prestado.

Em: 03/10/2024

Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000123

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100413356942eea30f2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/10/2024 às 13:20:29
Valor Original: R\$ 2.641,22 **Valor Atualizado:** R\$ 2.641,22

Origem

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

Destino

Nome: Gêssica Gambeta Cordeiro
CPF: XXX.361.849-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5548991861894

Código da operação: 36526419832
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

AIô 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 RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Nome do Funcionario: **GESSICA GAMBETA CORDEIRO**
 Cargo: **TECNICO EM RADIOLOGIA**
 CBO: **324115**
 Departamento: **1**
 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 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	2.604,00	Sal. Contr. INSS	2.886,40	Base Calc. FGTS	2.886,40	FGTS do Mês	230,91	Total de Vencimentos	2.886,40	Total de Descontos	245,18
				Base Calc. IRRF	2.321,60			Valor Líquido	2.641,22		
											7,50

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

21/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E00360305202410051042b1afcb74245		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	05/10/2024 às 08:11:52
Valor Original:	R\$ 40.000,00	Valor Atualizado:	R\$ 40.000,00
Detalhes:	Transferencia entre contas de 40108 para 38464		

Origem

Nome:	NUCLEO REC E REABILITACAO VIDAS		
CNPJ:	03448121000199		
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

Destino

Nome:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
CNPJ:	03448121000512		
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Chave Pix:	45edd064-7012-4911-9483-179d4449614b		

Código da operação:	36569164921
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

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100511568d757587a88
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:52:51
Valor Original: R\$ 2.623,78 **Valor Atualizado:** R\$ 2.623,78

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: +5548999308483

Código da operação: 36574042169
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

000127

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	608,52	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	966,48	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	101,43	
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,41	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	182,36	
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.	8,47		242,80

Total de Vencimentos: 2.866,58
 Total de Descontos: 242,80
 Valor Líquido: 2.623,78

Base Calc. INSS: 2.866,58
 Base Calc. FGTS: 2.866,58
 Base Calc. RPPF: 2.301,78
 Base Calc. RPPF: 7,50

Saldo em Dinheiro: 1.575,00
 FGTS do Mês: 229,32

Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINA HERNANDES ESPADALIMA
 AGENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 07/10/2024
 Assinatura do Funcionario: Eliana Raiser

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito e prestado.
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINA HERNANDES ESPADALIMA
 AGENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

000128

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410051151d160ab55390
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:53:00
Valor Original: R\$ 2.967,37 **Valor Atualizado:** R\$ 2.967,37

Origem

Nome: NURREVINPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WILLIAN FELIPE GANDIN
CPF: XXX.563.729-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 10556372905

Código da operação: 36574053930
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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

000129

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionario: **WILLIAN FELIPE GANDIN**
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**

CBO: **322205**
 Departamento: **1**
 Admissão: **08/02/2024**

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	126,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,62	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	223,88	
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.	8,93		294,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,50

CERTIFICADO
 material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: [assinatura]
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 COORDENADORA DE CONTAS

Declaro ter recebido a importância em reais discriminada neste recibo.
 Data: 7.10.24
 Assinatura do Funcionario: [assinatura]

Sal. Contr. INSS	3.297,37	Base Calc. IRRF	2.732,57
FGTS de Mês	263,78	Total de Descontos	330,00
Sal. Líquido	3.297,37	Valor Líquido	2.967,37
FGTS de Mês	263,78	Faixa IRPF	7,50

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241005115571d4f872d4c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:53:35
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: +5548999754646

Código da operação: 36574072567
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000131

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100511512c2d98c9587
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:53:20
Valor Original: R\$ 3.860,20 **Valor Atualizado:** R\$ 3.860,20

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: 08336103929

Código da operação: 36574068884
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000133


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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

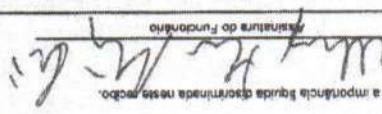
Nome do Funcionário: **WONG KEN MING PAI**
 Cargo: **ENFERMEIRO**
 Admissão: **02/11/2023**

Departamento: **1**
 Faltas: **1**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,20	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	436,79	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,02		455,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,87

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: 
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Sal. Contr. RNS	4.549,86	Base Calc. FGTS	4.549,86
Salário Base	3.721,47	FGTS do Mês	363,98
		Base Calc. IRPF	3.985,06
		Valor Líquido	3.860,20
		Totál de Vencimentos	4.549,86
		Totál de Descontos	689,66
		Faixa IRPF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 03/10/2024
 Assinatura do Funcionário: 

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241005115529b0338ab0f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:53:59
Valor Original: R\$ 3.048,14 **Valor Atualizado:** R\$ 3.048,14

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: 78247608200

Código da operação: 36574108055
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000135

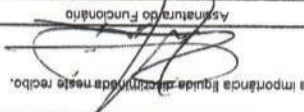
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
 CNEJ: 03.448.121/0014-03
 Folha Mensal Setembro de 2024

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

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146:40	3.466,67	49,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		314,81
998	I.N.S.S.	9,08		53,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 05/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	5.200,00	Sal. Cont. INSS	5.777,77	Base Calc. FGIS	5.777,77	F.G.I.S. do Mês	462,22	Base Calc. RRP	2.901,87	Total de Vencimentos	3.466,67	Total de Descontos	418,53	Base IRPF	15,00
										Valor Líquido	↑		3.048,14		

Declaro ter recebido a importância líquida de contabilidade recebida.
 Assinatura do Funcionario: 
 Data: 07/10/24

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100511557e4f9713ac7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:53:11
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: +5548999319898

Código da operação: 36574066710
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000137

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

Nome do Funcionario: SUZANA MELO BRANCO
 Cargo: GERENTE DE CONVENIOS
 CBO: 351305
 Admissão: 22/02/2022
 Departamento: 1
 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
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 apêito prestado
 Em: 05/10/24
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Salário Base	5.064,73	Base Calc. FGTS	5.064,73	FGTS do Mês	405,17	Base Calc. PRRF	4.499,93	Parcela PRRF	22,50
						Valor Líquido	4.187,15	Total de Descostos	877,58

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 07/10/24
 Assinatura do Funcionário:

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410051153fa9fcc40b2f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:54:58
Valor Original: R\$ 2.098,17 **Valor Atualizado:** R\$ 2.098,17

Origem

Nome: NURREVINPV2
CNPJ: 03448121000512
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AMABILE APARECIDA VOLTOLINI
CPF: XXX.547.239-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 13554723932

Código da operação: 36574151990
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000139

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

Nome do Funcionario: AMABILE APARECIDA VOLTOLINI
 Gerente de RH
 CBO: 142205
 Admissão: 17/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	2.000,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.282,40	184,23
			Valor Líquido ↑	2.098,17
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.000,00	2.282,40	182,59	1.717,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura e Voto: _____
 Data: 09/09/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 09/09/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410051154284ff175a7c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:54:36
Valor Original: R\$ 5.184,39 **Valor Atualizado:** R\$ 5.184,39

Origem

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

Destino

Nome: GUILHERME JESUS
CPF: XXX.800.599-XX
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 06380059903

Código da operação: 36574146838
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000141

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Código 138
 Nome do Funcionário
 GUILHERME ADILSON DE JESUS
 GERENTE ADMINISTRATIVO

CBO 142105
 Departamento 1
 Admissão: 02/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	6.500,00	
998	I.N.S.S.	11,21		728,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,80

CERTIFICO que o material constante neste documento foi recebido e aceito
 Em: 05/10/2024
 Assinatura
 THAINA HERNANDES ESPADALIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	6.500,00	Sal. Cont. INSS	6.500,00	Base Calc. FGTS	6.500,00	FGTS em Mes	520,00	Base Calc. PRR	5.392,01	Faixa PRR	27,50
Total de Vencimentos		6.500,00		Total de Descontos		1.315,61		Valor Líquido		5.184,39	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/10/24

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100511499183745aebe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:54:20
Valor Original: R\$ 4.655,51 **Valor Atualizado:** R\$ 4.655,51

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: +5547984251923

Código da operação: 36574123046
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000143

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Nome do Funcionário: **RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO**
 Enfermeiro

CBO: 223505
 Departamento: 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	186,88	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	109,20	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	110,56	
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.	10,79		610,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		386,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.651,92	996,41
			Valor Líquido	4.655,51
			↑	
			Base Calc. IRPF	Final IRPF
			4.662,66	22,50
			FGTS do Mês	
			452,15	
			Base Calc. FGTS	
			5.651,92	
			Sál. Comb. INSS	
			5.651,92	
			Sólido Líquido	
			3.721,47	

CERTIFICADO que o **serviço** **material** **constante** **recebido** **e** **aceito** **deste** **documento** **foi** **prestado**.
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 THAINÁ HERNANDES ESPADALIMA
 COORDENADORA DE CONTAS

Pedem ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 03/10/2024

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024100511530b458101deb
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/10/2024 às 09:54:48
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: 07438357945

Código da operação: 36574168868
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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 Setembro de 2024

Código 142 Nome do Funcionário BRUNA CAROLINA DE CAMARGO COORDENADOR TECNICO
 CBO 410105 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 03/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	6.000,00	
998	I.N.S.S.	10,98		658,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,83

CERTIFICO que o material servico constante deste documento foi recebido e aceito
 Em: 05/10/2024
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS

Salário Base	6.000,00	Base Calc. FGIS	6.000,00	FGIS em Vés	480,00	Base Calc. IRRF	5.341,19	Faixa IRRF	27,50
		Sal. Contr. INSS	6.000,00			Valor Líquido	4.768,36		
						Total de Vencimentos	6.000,00	Total de Descontos	1.231,64

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data 07/10/24
 Assinatura do Funcionário

21/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410051149f531f0118c4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:55:30
Valor Original: R\$ 4.686,44 **Valor Atualizado:** R\$ 4.686,44

Origem

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

Destino

Nome: Samilly Gomes da Luz
CPF: XXX.455.032-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5548988016181

Código da operação: 36574199787
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000147

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. *01/10/2024*
 Assinatura de Funcionário: *[Handwritten Signature]* Data: *01/10/2024*

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

Nome do Funcionário: **SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO** CBO: **223505** Departamento: **1** Faltas: **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	230,22	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,73	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	393,11	
339	HORA EXTRA 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.	10,91		640,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		541,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.868,61	1.182,17
			Valor Líquido ↑	4.686,44
			FGTS do Mês	Pagos PGRF
			469,48	27,50
Saldo Data			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
3.721,47			5.868,61	5.868,61

CERTIFICADO que o serviço material constante recebido e aceito deste documento foi prestado Em: 03/10/2024

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
LUERNAIDES ESPADA LIMA
 COORDENADOR DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410051150b87f7d4ca40
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:55:08
Valor Original: R\$ 388,40 **Valor Atualizado:** R\$ 388,40

Origem

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

Destino

Nome: Vilmar João de Medeiros Júnior
CPF: XXX.221.339-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 00722133960

Código da operação: 36574164437
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000149

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: VILMAR JOAO DE MEDEIROS JUNIOR
 Departamento: 1
 Cargo: 521130
 Admissao: 26/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	6:40	52,50	
2	HORAS NOTURNAS	30:00	236,25	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,77	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	8,19	
321	INSALUBRIDADE	20,00	47,07	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	30:00	59,06	
998	I.N.S.S.	7,50		31,49

Total de Vencimentos: 419,89
 Total de Descontos: 31,49
 Valor Líquido: 388,40

Base Calc. INSS: 419,89
 Base Calc. FGTS: 419,89
 Base Calc. BRF: 0,00
 FGTS de Mês: 33,59
 Fines IRRF: 0,00

Salário Base: 1.732,50

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste rubro.
 Assinatura do Funcionario: *Vilmar Joao de Medeiros*
 Data: 07/10/24

material constante recebido e aceito deste documento foi prestado
 Em: 03/10/2024
 Assinatura: *[Assinatura]*
 ANA HERNANDES ESPADALIMA
 REGISTACAO DE CONTAS

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410051150ecd16eebc8c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/10/2024 às 09:55:18
Valor Original: R\$ 2.967,37 **Valor Atualizado:** R\$ 2.967,37

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: +5548996691596

Código da operação: 36574177908
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000150-A

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

Folha Mensal
 Setembro de 2024

Nome do Funcionario: **SILMARA ZANDROSKI FELIPE**
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**
 CBO: **322205**
 Admissão: **06/04/2023**
 Pagamento: **1**
 Faltas: **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	126,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,62	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	223,88	
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.	8,93		294,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,50

CERTIFICADO que o material constante recebido e aceito deste documento foi prestado em
 Em: 02/10/2024
 Assinatura: [Assinatura]
ESMARA HERNANDES ESPADALIMA
 CONTAS

Salário Base	3.297,37	FGTS do Mês	263,78
Base Calc. INSS	3.297,37	Base Calc. IRPF	2.732,57
Base Calc. FGTS	3.297,37	Total de Descontos	330,00
Base Calc. IRRF	3.297,37	Valor Líquido	2.967,37
Base Calc. PIS	3.297,37	Faixa IRPF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: [Assinatura]
 Data: 02/10/24

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000021721-2
Nome do remetente 1:	SC 421150 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do remetente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	200.000,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	14/10/2024
Histórico:	00000000000000

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

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000021721-2
Nome do remetente 1:	SC 421150 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do remetente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	83.627,08
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	15/10/2024
Histórico:	00000000000000

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

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200001909 442203852428 920716242828 051875912430
Data do pagamento:	15/10/2024
Número do documento:	07162428205187591
Valor total:	19.044,22

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	15/10/2024
Data/hora da operação:	15/10/2024

Código da operação:	000028857
Chave de segurança:	S8FCEJG2QGTRPQAS

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 Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24282.0518759-1	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000269348097			Valor Total do Documento 19.044,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	19.044,22			19.044,22
Totais		19.044,22			19.044,22

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 15/10/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 08/10/2024 14:11:50

85820000190 9 44220385242 8 92071624282 8 05187591243 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000190 9	44220385242 8	92071624282 8	05187591243 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24282.0518759-1
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 19.044,22

Pague com o PIX



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858500000002 700003852428 920716242780 186612061802
Data do pagamento:	15/10/2024
Número do documento:	07162427818661206
Valor total:	70,00

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	15/10/2024
Data/hora da operação:	15/10/2024

Código da operação:	000028970
Chave de segurança:	7QR9XARMCC77M9Z4

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 Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24278.1866120-6	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000269348097			Valor Total do Documento 70,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	70,00			70,00
Totais		70,00			70,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
serviço prestado
Em: 15/10/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1/1 04/10/2024 11:56:22

8585000000 2 70000385242 8 92071624278 0 18661206180 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2	70000385242 8	92071624278 0	18661206180 2	CNPJ:	03.448.121/0001-99	
				Número:	07.16.24278.1866120-6	
				Pagar até:	18/10/2024	
				Valor:	70,00	

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000786 436103852421 920716242836 296534114765
Data do pagamento:	15/10/2024
Número do documento:	07162428329653411
Valor total:	7.843,61

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	15/10/2024
Data/hora da operação:	15/10/2024

Código da operação:	000028994
Chave de segurança:	VRUFL83ME0W4G2J0

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 Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24283.2965341-1	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000269348097			Valor Total do Documento 7.843,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.843,61			7.843,61
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
Totais		7.843,61			7.843,61

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 15/10/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000078 6	43610385242 1	92071624283 6	29653411476 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24283.2965341-1
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 7.843,61



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01339.569301 00862.690013 3 98700000036586
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02836252
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:	15/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/10/2024
Valor Nominal do Bolet:	365,86
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	365,86
Valor Pago (R\$):	365,86
Identificação do Pagamento:	NF 2233

Data/hora da operação:	15/10/2024 15:22:21
------------------------	---------------------

Código da operação:	089072543
Chave de segurança:	GRMVLK04NT541G02

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

000160

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: **75691.30698 01339.569301 00862.690013 3 98700000036586**
 Número: **8626**
 Valor: **R\$ 365,86**

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 00862.690013 3 98700000036586

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 15/10/2024	Agência/Código do beneficiário 3069-4 / 339569-3	Número do documento 8626	Nosso número 0008626-9
Valor do documento R\$ 365,86	(-) 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 00862.690013 3 98700000036586

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					15/10/2024	
Beneficiário HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53					Agência/Código beneficiário	
Rua Presidente Getúlio, 292 - Água Verde - 89037-060 - Blumenau - SC					3069-4 / 339569-3	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
09/10/2024	8626	DMI	N	15/10/2024	0008626-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	1	R\$	13/999		R\$ 365,86	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos)	
Multa por atraso de: R\$ 7,32					(-) Outras deduções	
Mora por dia de atraso de: R\$ 0,11					(+) Mora / Multa	
Não conceder descontos					(+) Outros acréscimos	
Boleto referente a NFS-e de nº 2233					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. Baixa	
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03						
RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO						
88270-000 - Nova Trento - SC						

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000161



PREFEITURA DE BLUMENAU
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Nota Nº 2233 Série 1, emitido em 01/10/2024

Número da nota
2233

Data e Hora da Emissão
01/10/2024 14:38

Código de Verificação
3388D3685

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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 3214 - assinatura nº 98 (13/999) - TC 02/2024 - Hospital Nova Trento - ref. setembro /2024.

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / ASSISTENCIA TECNICA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00 (2,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 365,86	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 365,86

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 2233 emitida em 01/10/2024 às 14:38

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

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



000162

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

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\$ 9.282,07
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/10/2024	Código da Operação: 00105798
Data da Operação: 15/10/2024	Chave de Segurança: UCFEK1UMFSJ8YLLS

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

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 GABRIELA NASCIMENTO GOMES		
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. 2.280,24	24 Data de Admissão 01/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 08/10/2024	26 Data de Afastamento 08/10/2024	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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 532,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 75,31	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 03:00 horas a 50%	R\$ 46,64	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 6,66	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 9/12 avos	R\$ 1.920,02	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 390,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/2023 a 31/07/2024	R\$ 2.568,17	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.051,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.480,02	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 213,34	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 195,21
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.479,79

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\$ 46,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 151,62
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 197,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.282,07


000164

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 RAZÃO SOCIAL/NOME NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 BIS/PASEP [REDACTED]		11 NOME GABRIELA NASCIMENTO GOMES		
17 CTPS (Nº, SÉRIE, UF)	18 CPF	19 DATA DE NASCIMENTO	20 NOME DA MÃE	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/08/2023	08/10/2024	08/10/2024	SJ2	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\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

Documento assinado digitalmente
 HIGOR JOSE MARQUES PEREIRA
 Data: 14/10/2024 10:13:02-0300
 verifique em <https://validar.lti.gov.br>

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Gabriela M. Gomes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
prestado
 Em: 15/10/2024

 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE 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).

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024101512496fe40d35712
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/10/2024 às 15:13:11
Valor Original: R\$ 10.782,76 **Valor Atualizado:** R\$ 10.782,76

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: 10700001913

Código da operação: 37027881287
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

000166

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO 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 GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO		
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. 2.280,25	24 Data de Admissão 24/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2024	26 Data de Afastamento 11/10/2024	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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 732,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 103,55	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 9/12 avos	R\$ 1.857,84	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.647,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/02/2023 a 23/02/2024	R\$ 2.378,72	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.405,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.508,27	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 190,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 190,02
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 11.013,41

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\$ 62,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 146,02
114.1 IRRF	R\$ 21,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 230,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.782,76

000167

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
[REDACTED]				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
[REDACTED]				
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
	107.000.019-13	22/05/1997	ROSANGELA HORST DO NASCIMENTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
24/02/2023	11/10/2024	11/10/2024	SJ2	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\$ 10.782,76, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

Documento assinado digitalmente
gov.br HIGOR JOSE MARQUES PEREIRA
Data: 14/10/2024 10:55:38-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Glaucione Keilo do Nascimento
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o ^{material}serviço constante
deste documento foi ^{recebido}prestado e aceito
Em: 15/10/2024
[Assinatura]
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE 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).

000168

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410151247b8d5e1dc649
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/10/2024 às 15:20:55
Valor Original: R\$ 9.366,73 **Valor Atualizado:** R\$ 9.366,73

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: +5548996596347

Código da operação: 37028249494
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 JULIO BARRETO JUNIOR			13 Bairro [REDACTED]
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [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. 2.280,25	24 Data de Admissão 18/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2024	26 Data de Afastamento 11/10/2024	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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 732,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 103,55	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 9/12 avos	R\$ 1.824,21	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 431,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/08/2023 a 17/08/2024	R\$ 2.383,90	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.001,93
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 2.736,30	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 190,01	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 190,03
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.594,35

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\$ 62,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 142,99
114.1 IRRF	R\$ 21,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 227,62
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.366,73

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
03.448.121/0014-03

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP

11 Nome
JULIO BARRETO JUNIOR

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
18/08/2022

25 Data do Aviso Prévio
11/10/2024

26 Data de Afastamento
11/10/2024

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\$ 9.366,73, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____/____/____ de _____ de _____



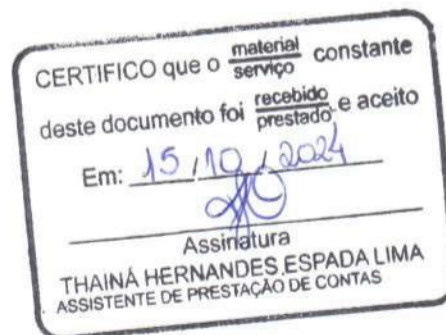
Documento assinado digitalmente

HIGOR JOSE MARQUES PEREIRA
Data: 15/10/2024 09:20:54-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

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).

000171

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241015124461e966c4da1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/10/2024 às 15:21:56
Valor Original: R\$ 2.861,44 **Valor Atualizado:** R\$ 2.861,44

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: 37028308486
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

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124101132925572-9

Tag
FGTS RESCISAO GLAUCIANE

Pagar este documento até

18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.861,44

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	431,36	2.430,08	0,00	2.861,44
Total Geral:		0,00	431,36	2.430,08	0,00	2.861,44

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 15/10/2024
[Assinatura]
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data de geração da Guia: 11/10/2024 às 17:15:19 - Página 1/1

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



21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241015124444c4710bc36
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/10/2024 às 15:21:44
Valor Original: R\$ 2.290,70 **Valor Atualizado:** R\$ 2.290,70

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: 37028306058
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

000174

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124101032731457-6

Tag
RESCISAO GABRIELA

Pagar este documento até

17/10/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.290,70

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	421,96	1.868,74	0,00	2.290,70
Total Geral:		0,00	421,96	1.868,74	0,00	2.290,70

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 15/10/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data de geração da Guia: 10/10/2024 às 17:51:16 - Página 1/1

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



21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410151246d21ecd90d81
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 15/10/2024 às 15:21:32
Valor Original: R\$ 16.321,23 Valor Atualizado: R\$ 16.321,23

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: 37028264828
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

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124100832110145-5

Tag
NT

Pagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

16.321,23

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	63	16.321,23	0,00	0,00	0,00	16.321,23
Total Geral:		16.321,23	0,00	0,00	0,00	16.321,23

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 15/10/2024

Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data de geração da Guia: 08/10/2024 às 14:13:54 - Página 1/1

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



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:52:38

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta Destino: 3078 / 003 / 00004010-8

Dados do Destinatário

Nome: NUCLEO REC E REABILITACAO VIDAS

Valor: R\$ 160.000,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 15/10/2024

Código da Operação: 151522

Chave de Segurança: LRFTXFNQVTAFT2SM

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

21/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024101512436676eae83b6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/10/2024 às 15:22:07
Valor Original: R\$ 3.625,92 **Valor Atualizado:** R\$ 3.625,92

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: 37028310713
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

Aiô 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

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/10/2024 às 11:57:02

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: 001/2356/00000021721-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FUNDO MUNICIPAL NOVA TRENTO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 08.858.200/0001-91

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 1.405,20

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 17/10/2024

Data da Operação: 17/10/2024

Código da Operação: 00102212

Chave de Segurança: VAFT8YJFK13ZZGUU

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

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA PORÃ

Prestação de Contas

REFERENTE: TERMO DE COLABORAÇÃO ° 009/2021. CHAMAMENTO PÚBLICO No 001/2021. PROCESSO ADMINISTRATIVO No: 4.088/2021.

São José, 26 de novembro de 2024.

NOTA EXPLICATIVA Nº 015/2024

Justificamos que a devolução para o fundo no valor de R\$ 1.405,20 – é referente a divergências de pagamentos efetivos em relação ao proposto em plano trabalho, conforme apontado por ofício 567/2024/SMS/NT (anexo).

Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Roberto Ramos da Silva
Presidente NURREVI



Nova Trento, 10 de setembro de 2024.

Ofício Nº 567/2024/SMS/NT

A,
Nurrevi
NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Considerando o termo de colaboração nº 002/2024 com a empresa NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS – NURREVI, pessoa jurídica de direito privado, com sede administrativa localizada à Rua Caetano José Ferreira, 398, Kobrasol, São José/SC, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.448.121/0001-99.

Através da solicitação da Auditoria de Controle Interno de Nova Trento, onde apontou divergências nos valores repassados a esta Entidade, ocorre que o Ente Público depositou a Entidade quatro parcelas no valor de R\$ 283.627,08 nas datas de 30/04/2024, 28/05/2024, 28/06/2024 e 29/07/2024 totalizando o valor de R\$ 1.134.508,32; o valor correto de depósito seria de R\$ 283.275,78 mensal, totalizando o montante de R\$ 1.133.103,12;

Após realizar o levantamento dos valores depositados de forma equivocada, constata-se um valor de R\$ 1.405,20 a ser restituído pela Entidade Nurrevi. Esse montante deve ser corrigido monetariamente pelo setor da contabilidade a contar do recebimento de cada parcela, afim de evitar prejuízos ao erário.

Sem mais para o momento, agradeço.

Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento
de Nova Trento

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	13691.10109 00126.885623 40004.038036 1 98800000122100
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:	25/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/10/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.221,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.221,00
Valor Pago (R\$):	1.221,00

Data/hora da operação:	23/10/2024 15:41:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	097033127
Chave de segurança:	14QZZY7QCRYC2RNJ

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

UNICRED 136 -8

13691.10109 00126.885623 40004.038036 1 98800000122100

Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170 R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030		Agência / Cod. Beneficiário 1101-0/0126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/2400040380-3
Número do documento 61910	CPF / CNPJ 013507065000170	Vencimento 25/10/2024	Valor do documento 1.221,00		
(-) 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 - KOBASOL, SAO JOSE / SC - 88102-280					

Autenticação mecânica

UNICRED 136 -8

13691.10109 00126.885623 40004.038036 1 98800000122100

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 0800 940 0602		Vencimento 25/10/2024	
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 02/10/2024	Nº do Documento 61910	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2024	Nosso número 021/2400040380-3
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.221,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento Mora Diária de R\$ 0.41 Após o vencimento, multa de 2.00% Protestar em 30 dias úteis Controle participante: 10332375212 <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-family: cursive;">NF</div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE - CNPJ 003448121001403 R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2 - KOBASOL SAO JOSE / SC - 88102-280					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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: 61910
Autorização: 320012
Emissão: 02/10/2024
Código de Verificação: 2C20-ECF1-F2EB-38B2



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DO PROGRAMA OCUPACIONAL DO MES -	1	0,00	R\$ 18,50	66.00	R\$ 1.221,00



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\$ 1.221,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

NOVA TRENTO CNPJ: 03.448.121/0014-03 Nucleo de Recuperacao e Reabilitacao de Vidas. R. Floriano Peixoto, 151 - Centro, Nova Trento - SC, 88270-000 TC 02/2024

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE 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: 2C20ECF1F2EB38B2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE - CMC: 4581490

000136

24/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241023145171ec9a504bc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/10/2024 às 15:40:40
Valor Original: R\$ 4.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.000,00
Detalhes: nf 1701

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: 37370329612
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

000187

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1701, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1610 2408 3825 9901 2652 7102 0241 0739 2443</p> 	Número do RPS 4690-RPS	Número da Nota 1701
	Data da Emissão da Nota 16/10/2024 08:38	
	Data do Fato Gerador 16/10/2024	
	Código de Verificação 8327161024083825990126527102024107392443	

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: 03.448.121/0001-99 Inscrição Municipal: 9018590
Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88102280
Complemento:
Município: São José UF: SC País: Brasil
E-mail: diretoriafinanceira@nurrevi.org Telefone: (48)3274-4050, (48) 3034-4555 Celular: (48) 99668-3337

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
1 Serviços Contabeis. 4.000,00	4.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

TC 02/2024 - NOVA TRENTO - Referente 09/2024

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas
1 Serviços Contabeis. 4.000,00
TC 02/2024 - NOVA TRENTO - Referente 09/2024
Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

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 (2,40%)
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 AB35A7



CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 23/10/2024
Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

25/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024102420411571121afe1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/10/2024 às 17:53:52
Valor Original: R\$ 154,81 **Valor Atualizado:** R\$ 154,81

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: 37418890312
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

000189

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124102233933152-0

Tag
RESCISAO LISIANE

Pagar este documento até

25/10/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

154,81

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	154,81	0,00	0,00	154,81
Total Geral:		0,00	154,81	0,00	0,00	154,81



Data de geração da Guia: 22/10/2024 às 13:33:47 - Página 1/1

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



25/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024102420408ffccad0ef1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/10/2024 às 17:54:13
Valor Original: R\$ 2.038,47 **Valor Atualizado:** R\$ 2.038,47

Origem

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

Destino

Nome: Lisiane Pastore Vicente
CPF: XXX.609.310-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5549991267996

Código da operação: 37418925982
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

000191

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 LISIANE PASTORINE VICENTE		
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. 988,10	24 Data de Admissão 18/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/10/2024	26 Data de Afastamento 17/10/2024	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.132,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 160,03	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 24:00 horas a 50%	R\$ 373,13	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 79,96	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 190,02	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 190,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 63,34
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\$ 2.188,61

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\$ 135,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 150,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.038,47

CERTIFICO que o ~~material~~ ^{serviço} constante deste documento foi ~~recebido~~ ^{prestado} e aceito
 Em: 24/10/2024

 Assinatura
THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

000192

DISPENSA POR TÉRMINO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). LISIANE PASTORINE VICENTE

Pelo presente, o notificamos que a IMEDIATO da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa firma e por isso avisá-lo, nos Termos e para os efeitos do dispositivo no Art. 445, parágrafo único da CLT.

INICIO DO CONTRATO: 18/09/2024
TERMINO DO CONTRATO: 17/10/2024

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Saudações,

gov.br

Documento assinado digitalmente
HIGOR JOSE MARQUES PEREIRA
Data: 15/10/2024 13:33:44 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

.....

NOVA TRENTO, 17 de Outubro de 2024

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

Lisiane P. Vicente
.....
ASSINATURA DO EMPREGADO



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 577533432-5

RENDIMENTO outubro 2024

000194

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
SAO JOSE DA TERRA FIRME, SC	3078	5948	25/11/2024
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2024	Cota em: 31/10/2024
0,8121	7,7827	9,5107	2,32655500	2,34544800

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
NURREVI	03.448.121/0001- 99	1292.00577533432-5	10/2024	01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$
Histórico	
Saldo Anterior	306.044,44C
Aplicações	160.000,00C
Resgates	160.000,00D
Rendimento Bruto no Mês	1.119,91C
IRRF	0,00D
IOF	0,00D
Taxa de Saída	0,00
Saldo Bruto*	307.164,35C
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$
03 / 10	RESGATE	60.000,00D
04 / 10	RESGATE	60.000,00D
07 / 10	RESGATE	40.000,00D
15 / 10	TRANSFER	160.000,00C