

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2024

AG.: 3078 OP: 003

CONTA: 3846 – 4

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

5ª PARCELA

DESPESAS REF:

AGOSTO/2024

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

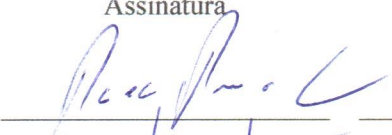
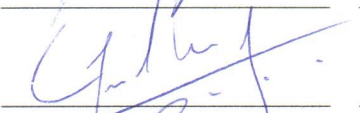
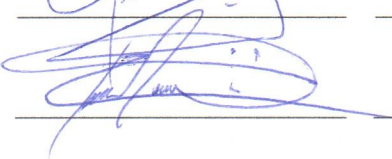
Exercício de 2024

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO		
Ordenador da Despesa:	MARIA CRISTINA ADAMI		
Entidade Beneficiada:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - NURREVI	C.N.P.J.:	03.448.121/0001-99
Endereço:	RUA CARTANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ	CEP:	88.102-280
Responsável:	ROBERTO RAMOS DA SILVA	CPF:	634.646.917-72
Nota Empenho Número:	1221/2024	Data:	29/07/2024
		Valor:	283.275,78
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 5ª 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		

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\$ 283.275,78 (duzentos e oitenta e três mil, duzentos e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos) mediante empenho nº 1221/2024, referente a 5ª 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, 25 de outubro de 2024.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA**

FILHO:40943593700

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA
FILHO:40943593700

Dados: 2024.10.28 10:25:00
-03'00'

José Vitor da Silva Filho



Documento assinado digitalmente

MAURO CESAR FERREIRA JAQUES

Data: 28/10/2024 10:15:50-0300

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

Mauro Cesar Ferreira Jaques



Documento assinado digitalmente

ALLAN FERREIRA BRASIL

Data: 25/10/2024 18:08:04-0300

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

Allan Ferreira Brasil

RESUMO FINANCEIRO 5ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 5ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES EM C/C	R\$	-
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	283.275,78
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	253.274,04
SOBRA PARA APLICAÇÃO	R\$	30.001,74

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				
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.	R\$ -	R\$ 237,50	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				
REEMBOLSO	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				
SALÁRIOS ADM	R\$ 16.445,61	R\$ 25.872,20	R\$ 25.872,20	R\$ 24.442,15	R\$ 16.271,02				
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	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				
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, PONTO ELETRÔNICO E TELEF.	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 357,77	R\$ 350,00	R\$ 350,00				
CLIN. DO TRABALHO/EXAMES LAB.	R\$ 1.586,80	R\$ -	R\$ 1.284,90	R\$ 1.202,50	R\$ 1.147,00				
EMPRESTÍMIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				
Assessoria da Gestão	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				
TOTAL	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.627,08	R\$ 283.275,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3078 - CONTA 3846-4									
TC 002/2024 - NOVA TRENTO/SC									
Descrição	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela	13ª Parcela	14ª Parcela	15ª Parcela	16ª Parcela	17ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÃO/13ª									R\$ 115.163,68
TAXAS BANCÁRIAS TED/DOC/PIX E ETC.									R\$ 237,50
ENGARGOS E CONTRIB									R\$ 259.984,06
REEMBOLSO									R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL									R\$ 823.974,21
SALÁRIOS ADM									R\$ 108.903,18
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE									R\$ 20.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS									R\$ 22.500,00
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, PONTO ELETRÔNICO E TELEF.									R\$ 1.757,77
CLIN. DO TRABALHO/EXAMES LAB.									R\$ 5.221,20
EMPRESTÍMIOS									R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVOLUÇÃO									R\$ -
Assessoria da Gestão									R\$ 19.000,00
SALDO QUE SE MANTEVE APLICADO									R\$ 41.042,50
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.417.784,10

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
021945	02/09/2024	Evelyn Sena de Brito - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.540,73
021945	02/09/2024	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 08/2024.		R\$ 2.315,95
021946	02/09/2024	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 08/2024.		R\$ 3.704,56
021946	02/09/2024	Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 08/2024.		R\$ 3.490,10
021946	02/09/2024	Amabile Romana Andregheoni - Recepcionista - 08/2024.		R\$ 2.484,51
103507	03/09/2024	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 08/2024.		R\$ 2.458,60
103545	03/09/2024	Aparecida Montibeller Vinotli - Serviços Gerais - 08/2024.		R\$ 2.083,62
103580	03/09/2024	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 08/2024.		R\$ 5.194,23
103637	03/09/2024	Edela Wathier da Luz - Cozinheira - 08/2024.		R\$ 3.025,50
103672	03/09/2024	Gabriela Nascimento Gomes - Téc. Em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.226,16
103694	03/09/2024	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.809,42
103724	03/09/2024	Maria Barauna - Cozinheira - 08/2024.		R\$ 2.274,83
031313	03/09/2024	Silmara Zandroski Felipe - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 3.101,58
031315	03/09/2024	Rescisão Contratual - Janaina Batista Shappo.		R\$ 3.007,71
031315	03/09/2024	Juliana Lemos de Avila - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.312,80
031315	03/09/2024	José Roberto Souza - Enfermeiro - 08/2024.		R\$ 4.433,60
031315	03/09/2024	Jaqueline da Silva - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.357,40
031316	03/09/2024	Samily Gomes da Luz - Enfermeira - 08/2024.		R\$ 3.610,18
031316	03/09/2024	Josiane Ferreira da Costa - Serviços Gerais - 08/2024.		R\$ 1.874,31
031317	03/09/2024	Patricia Rodrigues de Souza - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 3.085,24
031317	03/09/2024	Pamela de Jesus Machado - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.610,48
031317	03/09/2024	Noezi Pereira - Tecnico em Enfermagem - 08/2024..		R\$ 3.490,72
031317	03/09/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - 08/2024		R\$ 3.888,03
031318	03/09/2024	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 08/2024.		R\$ 2.709,61
031318	03/09/2024	Marcos Paulo Marcolla - Auxiliar de farmacia - 08/2024.		R\$ 3.612,18
031318	03/09/2024	Naira Pantoja Gomes - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.096,20
031318	03/09/2024	Joziane Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.096,21
031319	03/09/2024	Lucimere Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 08/2024.		R\$ 6.531,82
031319	03/09/2024	Liliane dos Santos - Recepcionista - 08/2024.		R\$ 2.316,83
031319	03/09/2024	Luciane de Lima Moaraes - Tec. Em Radiologia - 08/2024.		R\$ 2.641,22
031319	03/09/2024	Julio Barreto Junior - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.723,37
195318	04/09/2024	NF 2134 - Horaponto Tecnologia de Ponto de Acesso - 08/2024.		R\$ 350,00
041930	04/09/2024	Ellian Lemes Alcantara - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 703,08
041930	04/09/2024	Anitzete Anzini Andregheoni - Copeiro - 08/2024.		R\$ 2.628,08
041931	04/09/2024	Won Ken Ming Pai - Enfermeiro - 08/2024		R\$ 6.321,24
041931	04/09/2024	Willian Felipe Gandin - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 2.847,59
041931	04/09/2024	Neusa Regina Costa Andregtoni - Auxiliar de farmacia - 08/2024.		R\$ 3.270,42
041931	04/09/2024	Pietra Cardoso Graminho - Tecnico em Enfermagem - 08/2024.		R\$ 1.404,54
041931	04/09/2024	Gessica Gambeta Cordeiro - Técnico em Radiologia - 08/2024.		R\$ 2.641,22
051812	05/09/2024	NF 1619 - Confiance Serviços Contabeis LTDA - comp.08/2024.		R\$ 4.000,00
131553	13/09/2024	Rescisão Contratual - Morgana Shultz..		R\$ 855,21
035778	17/09/2024	INSS colaboradores - 08/2024		R\$ 21.020,92

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
035798	17/09/2024	IRRF colaboradores - 08/2024.		R\$ 9.672,02
171559	17/09/2024	FGTS colaboradores - 08/2024.		R\$ 18.057,66
048544	19/09/2024	INSS folha complementar Raimundo Dantas Peixoto.		R\$ 325,52
191912	19/09/2024	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro - folha complementar 08/2024.		R\$ 2.598,97
201457	20/09/2024	Rescisão Contratual - Pietra Cardoso Graminho.		R\$ 4.452,57
201457	20/09/2024	FGTS Rescisório Pietra Cardoso Graminho.		R\$ 359,93
201458	20/09/2024	FGTS Rescisório Ana Paula Santana.		R\$ 380,43
201459	20/09/2024	Rescisão Contratual - Ana Paula Santana.		R\$ 2.566,84
119425	24/09/2024	NF 61548 - Class Saude Medicina Ocupacional LTDA - 08/2024.		R\$ 1.147,00
241833	24/09/2024	FGTS Rescisório Morgana Shulz.		R\$ 59,40
251805	25/09/2024	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - férias.		R\$ 2.561,31
000000	VALOR UTILIZADO DE SALDO DE PARCELA ANTERIOR (APLICAÇÃO)		R\$ -	R\$ 27.854,52
		TOTAL	283.275,78	281.128,56
LOCAL E DATA				
São José (SC), 25 de outubro 2024.				
TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva				
 Documento assinado digitalmente ROBERTO RAMOS DA SILVA Data: 25/10/2024 09:23:32-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		 Documento assinado digitalmente GUILHERME ADILSON DE JESUS Data: 25/10/2024 15:01:59-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br Guilherme Adilson de Jesus Tesoureiro	 JOACI FLAVIO MARTINS:01733006 931 Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931 Dados: 2024.10.25 09:16:14 -03'00"	



Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 24/10/2024 - 08:54

Mês: Agosto/2024

Período: 30 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
30/08/2024	000001	CRED TED	283.275,78 C	283.275,78 C
30/08/2024	301752	ENVIO PIX	2.098,17 D	281.177,61 C
30/08/2024	301752	ENVIO PIX	4.187,15 D	276.990,46 C
30/08/2024	301753	ENVIO PIX	3.250,10 D	273.740,36 C
30/08/2024	301753	ENVIO PIX	5.184,39 D	268.555,97 C
30/08/2024	301753	ENVIO PIX	4.500,00 D	264.055,97 C
30/08/2024	301753	ENVIO PIX	1.551,21 D	262.504,76 C
30/08/2024	301753	ENVIO PIX	3.800,00 D	258.704,76 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		258.704,76 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 24/10/2024 - 08:55

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	258.704,76 C
02/09/2024	021941	ENVIO TEV	2.612,97 D	256.091,79 C
02/09/2024	021941	ENVIO PIX	2.925,09 D	253.166,70 C
02/09/2024	021942	ENVIO PIX	2.925,20 D	250.241,50 C
02/09/2024	021942	ENVIO PIX	3.101,58 D	247.139,92 C
02/09/2024	021942	ENVIO PIX	2.502,81 D	244.637,11 C
02/09/2024	021942	ENVIO PIX	3.785,94 D	240.851,17 C
02/09/2024	021942	ENVIO PIX	2.096,21 D	238.754,96 C
02/09/2024	021943	ENVIO PIX	1.132,45 D	237.622,51 C
02/09/2024	021943	ENVIO PIX	2.207,30 D	235.415,21 C
02/09/2024	021943	ENVIO PIX	3.264,74 D	232.150,47 C
02/09/2024	021943	ENVIO PIX	5.013,82 D	227.136,65 C
02/09/2024	021944	ENVIO PIX	2.668,76 D	224.467,89 C
02/09/2024	021944	ENVIO PIX	2.831,79 D	221.636,10 C
02/09/2024	021944	ENVIO PIX	2.291,14 D	219.344,96 C
02/09/2024	021944	ENVIO PIX	3.200,19 D	216.144,77 C
02/09/2024	021945	ENVIO PIX	1.447,34 D	214.697,43 C
02/09/2024	021945	ENVIO PIX	3.364,04 D	211.333,39 C
02/09/2024	021945	ENVIO PIX	2.540,73 D	208.792,66 C
02/09/2024	021945	ENVIO PIX	2.315,95 D	206.476,71 C
02/09/2024	021946	ENVIO PIX	3.704,56 D	202.772,15 C
02/09/2024	021946	ENVIO PIX	3.490,10 D	199.282,05 C
02/09/2024	021946	ENVIO PIX	2.484,51 D	196.797,54 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		196.797,54 C
03/09/2024	664115	APLICACAO	118.225,68 D	78.571,86 C
03/09/2024	103507	ENVIO TED	2.458,60 D	76.113,26 C
03/09/2024	103545	ENVIO TED	2.083,62 D	74.029,64 C
03/09/2024	103580	ENVIO TED	5.194,23 D	68.835,41 C

03/09/2024	103637	ENVIO TED	3.025,50 D	65.809,91 C
03/09/2024	103672	ENVIO TED	2.226,16 D	63.583,75 C
03/09/2024	103694	ENVIO TED	2.809,42 D	60.774,33 C
03/09/2024	103724	ENVIO TED	2.274,83 D	58.499,50 C
03/09/2024	031313	ENVIO PIX	3.101,58 D	55.397,92 C
03/09/2024	031315	ENVIO PIX	3.007,71 D	52.390,21 C
03/09/2024	031315	ENVIO PIX	2.312,80 D	50.077,41 C
03/09/2024	031315	ENVIO PIX	4.433,60 D	45.643,81 C
03/09/2024	031315	ENVIO PIX	2.357,40 D	43.286,41 C
03/09/2024	031316	ENVIO PIX	3.610,18 D	39.676,23 C
03/09/2024	031316	ENVIO PIX	1.874,31 D	37.801,92 C
03/09/2024	031317	ENVIO PIX	3.085,24 D	34.716,68 C
03/09/2024	031317	ENVIO PIX	2.610,48 D	32.106,20 C
03/09/2024	031317	ENVIO PIX	3.490,72 D	28.615,48 C
03/09/2024	031317	ENVIO PIX	3.888,03 D	24.727,45 C
03/09/2024	031318	ENVIO PIX	2.709,61 D	22.017,84 C
03/09/2024	031318	ENVIO PIX	3.612,18 D	18.405,66 C
03/09/2024	031318	ENVIO PIX	2.096,20 D	16.309,46 C
03/09/2024	031318	ENVIO PIX	2.096,21 D	14.213,25 C
03/09/2024	031319	ENVIO PIX	6.531,82 D	7.681,43 C
03/09/2024	031319	ENVIO PIX	2.316,83 D	5.364,60 C
03/09/2024	031319	ENVIO PIX	2.641,22 D	2.723,38 C
03/09/2024	031319	ENVIO PIX	2.723,37 D	0,01 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
04/09/2024	195318	PAG BOLETO	350,00 D	349,99 D
04/09/2024	041930	ENVIO PIX	703,08 D	1.053,07 D
04/09/2024	041930	ENVIO PIX	2.628,08 D	3.681,15 D
04/09/2024	041931	ENVIO PIX	6.321,24 D	10.002,39 D
04/09/2024	041931	ENVIO PIX	2.847,59 D	12.849,98 D
04/09/2024	041931	ENVIO PIX	3.270,42 D	16.120,40 D
04/09/2024	041931	ENVIO PIX	1.404,54 D	17.524,94 D
04/09/2024	041931	ENVIO PIX	2.641,22 D	20.166,16 D
04/09/2024	727220	RESG AUTOM	20.166,16 C	0,00 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2024	051812	ENVIO PIX	4.000,00 D	4.000,00 D
05/09/2024	727220	RESG AUTOM	4.000,00 C	0,00 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

000010

09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	131553	ENVIO PIX	855,21 D	855,21 D
13/09/2024	727220	RESG AUTOM	855,21 C	0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/09/2024	035778	PG ORG GOV	21.020,92 D	21.020,92 D
17/09/2024	035798	PG ORG GOV	9.672,02 D	30.692,94 D
17/09/2024	171559	ENVIO PIX	18.057,66 D	48.750,60 D
17/09/2024	727220	RESG AUTOM	48.750,60 C	0,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	048544	PG ORG GOV	325,52 D	325,52 D
19/09/2024	191912	ENVIO PIX	2.598,97 D	2.924,49 D
19/09/2024	727220	RESG AUTOM	2.924,49 C	0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	201457	ENVIO PIX	1.088,97 D	1.088,97 D
20/09/2024	201457	ENVIO PIX	4.452,57 D	5.541,54 D
20/09/2024	201457	ENVIO PIX	359,93 D	5.901,47 D
20/09/2024	201458	ENVIO PIX	1.058,25 D	6.959,72 D
20/09/2024	201458	ENVIO PIX	380,43 D	7.340,15 D
20/09/2024	201459	ENVIO PIX	2.566,84 D	9.906,99 D
20/09/2024	727220	RESG AUTOM	9.906,99 C	0,00 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/09/2024	119425	PAG BOLETO	1.147,00 D	1.147,00 D
24/09/2024	241833	ENVIO PIX	59,40 D	1.206,40 D
24/09/2024	727220	RESG AUTOM	1.206,40 C	0,00 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2024	251740	CRED PIX	1.088,97 C	1.088,97 C
25/09/2024	251740	CRED PIX	1.058,25 C	2.147,22 C
25/09/2024	251805	ENVIO PIX	2.561,31 D	414,09 D
25/09/2024	727220	RESG AUTOM	414,09 C	0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

000011

30/09/2024

000000

SALDO DIA

0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000012

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência SAO JOSE DA TERRA FIRME, SC	Código 3078	Operação 5948	Emissão 25/10/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,7257	6,9145	9,5647	2,30979200	2,32655500

Administradora

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

Cliente

Nome NURREVI NPV2	CPF/CNPJ 03.448.121/0005-12	Conta Corrente 0003.000000003846-4	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$
Saldo Anterior	11.358,45C
Aplicações	118.225,68C
Resgates	88.223,94D
Rendimento Bruto no Mês	522,00C
IRRF	45,32D
IOF	121,73D
Taxa de Saída	0,00
Saldo Bruto*	41.715,14C
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$
03 / 09	APLICACAO	118.225,68C
04 / 09	RESGATE	20.166,16D
	IRRF	19,15D
	IOF	2,86D
05 / 09	RESGATE	4.000,00D
	IRRF	0,04D
	IOF	2,54D
13 / 09	RESGATE	855,21D
	IRRF	0,17D
	IOF	1,53D
17 / 09	RESGATE	48.750,60D
	IRRF	17,53D
	IOF	87,90D
19 / 09	RESGATE	2.924,49D
	IRRF	1,45D
	IOF	5,51D
20 / 09	RESGATE	9.906,99D
	IRRF	5,64D
	IOF	18,94D
24 / 09	RESGATE	1.206,40D
	IRRF	0,97D
	IOF	1,86D
25 / 09	RESGATE	414,09D

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

201,69

45,32

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

000013

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000023066-9
Nome do remetente 1:	FUNDO CIRURGIAS
CPF/CNPJ do remente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	283.275,78
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	30/08/2024
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000014

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301811a760752d830
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:52:39
Valor Original: R\$ 2.098,17 **Valor Atualizado:** R\$ 2.098,17
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35007053581
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

000015

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Agosto de 2024	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
151	AMABILE APARECIDA VOLTOLINI	142205	1
GERENTE DE RH		Admissão: 17/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	
998	I.N.S.S.	8,07	184,23
CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24 Assinatura Vandeilde Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.282,40	184,23
		Valor Líquido	2.098,17
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. INSS
2.000,00		2.282,40	2.282,40
		FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
		182,59	1.717,60
		Folha IRRF	
		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/09/24

Data

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240830174366ef66f7ef8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:52:49
Valor Original: R\$ 4.187,15 **Valor Atualizado:** R\$ 4.187,15
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35007081466

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

000017

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 351305		Filial 1	
Nome do Funcionário SUZANA MELO BRANCO		Admissão: 22/02/2022		Departamento 1	
GERENTE DE CONVENIOS					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.064,73	527,87	
998	I.N.S.S.	10,42		349,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Emitido em 03/08/2024 Assinatura: Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		5.064,73		877,58	
		↑		4.187,15	
Valor Líquido		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
		4.499,93		22,50	
Salário Base		F.G.T.S do Mês			
5.064,73		405,17			
Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS			
5.064,73		5.064,73			

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

000018

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301742115ef039b24
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:53:13
Valor Original: R\$ 3.250,10 **Valor Atualizado:** R\$ 3.250,10
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35007099370

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

000019

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 123115		Departamento 1	
Nome do Funcionário RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA		Admissão: 14/06/2023		Filial 1	
GERENTE FINANCEIRO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.675,00		
998	I.N.S.S.	9,25		339,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,09	
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/08/2024 Assinatura Vandeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos	3.675,00	Total de Descontos	424,90
		Valor Líquido	↑		3.250,10
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	FGTS do Mês	Faixa IRRF
3.675,00	3.675,00	3.675,00	3.110,20	294,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário Renan Israel Schmidt da Silva
Data 03/08/2024

000020

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301734ce3095e65bc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:53:26
Valor Original: R\$ 5.184,39 **Valor Atualizado:** R\$ 5.184,39
Detalhes: Folha mensal 082024

Origem

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

Destino

Nome: GUILHERME JESUS
CPF: XXX.800.599-XX
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35007111612
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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REEDUCACAO DE VIDA
CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista
CNPJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 138 Nome do Funcionario: GUILHERME ADILSON DE JESUS GERENTE ADMINISTRATIVO
CBO 142105 Descontando 1
Admissão: 02/02/2023

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

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
Em: 02/09/24
Assinatura
Vandeideide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Salário Base	6.500,00	Sal. Contrib. INSS	6.500,00	Base Calc. FGTS	6.500,00	Base Calc. IRPF	5.392,01	Base IRPF	27,50
				FGTS em Vés	520,00	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 Funcionario
Data 02/09/24

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301731ce478a11b56
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:53:54
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: nf 77

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: [REDACTED]

Código da operação: 35007150741
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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 77, emitida por ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA - CPF/CNPJ 51.071.805/0001-67

Data

Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador

8327 2808 2416 4020 3805 1071 8052 0240 8739 1229



Número do RPS

Número da Nota

77

Data da Emissão da Nota

28/08/2024 16:40

Data do Fato Gerador

28/08/2024

Código de Verificação

8327280824164020380510718052024087391229

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

E-mail: confiancedp@gmail.com

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3047-2020

Celular: (41) 99506-5615

UF: Santa Catarina

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

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

CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03

Inscrição Municipal:

Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBASOL CEP: 88102280

Complemento:

Município: São José

E-mail: RH@NURREVI.ORG

UF: SC

Telefone: (48) 99657-7806

País: Brasil

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Advocaticios- consultoria preventiva.

Valor do Serviço

Base de Cálculo

(%)

ISS

4.500,00

SIMPLES NACIONAL

SIMPLES NACIONAL

SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

1714 - Advocacia.

Desc. Condicionado(R\$)

0,00

Desc. Incondicional(R\$)

0,00

Deduções(R\$)

0,00

Base de Cálculo

SIMPLES NACIONAL

Valor ISS(R\$)

SIMPLES NACIONAL

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:

Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de retenção/substituição.

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 5/12 - NOVA TRENTO - Referente a agosto 2024



[Autenticidade](#)

CERTIFICO que o material
serviço constante
deste documento foi recebido
prestado e aceito
Em 30/08/24
Assinatura
Vandeoldeide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

000024
1 / 1

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301743a62d2d077ca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:53:02
Valor Original: R\$ 1.551,21 **Valor Atualizado:** R\$ 1.551,21
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35007090171
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

000025

02/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301731a80a3a0b47e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/08/2024 às 17:53:42
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: nf 5

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35007155554
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

000027

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 5, emitida por MARCELO ANTONIO PAREJA LTDA - CPF/CNPJ 52.984.383/0001-83	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e
Identificador
8327 3008 2411 0355 8805 2984 3832 0240 8739 1277



Número do RPS

Número da Nota
5

Data da Emissão da Nota
30/08/2024 11:03

Data do Fato Gerador
30/08/2024

Código de Verificação
8327300824110355880529843832024087391277

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: KOBASOL 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: KOBASOL CEP: 88102280
Complemento: sala 2
Município: São José UF: SC País: Brasil
E-mail: rh@nurrevi.org Telephone: (48) 99657-7806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
TC 02/2024 Referente a serviços 08/2024 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	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.800,00		Valor líquido = R\$ 3.800,00			

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


[Autenticidade](#)

CERTIFICO que o material
serviço constante

deste documento foi recebido
prestado e aceito

Em: 30/08/2024

Assinatura

Vandeeleide Maria-Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

000028

1 / 1

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: 0530 / 3701 / 000590947538-6

Nome destinatário: ANA CLAUDIA SILVESTRIN

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.612,97

Data de débito: 02/09/2024

Data/hora da operação: 02/09/2024 19:41:45

Código da operação: 919021421

Chave de segurança: 6870A0K2HHHLU06E

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

000029

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090219588bbe5ef476d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:41:56
Valor Original: R\$ 2.925,09 **Valor Atualizado:** R\$ 2.925,09
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35140459539
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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal		
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Agosto de 2024		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		
Nome do Funcionário		CEGO	Fila	
79		322205	1	
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO		Departamento		
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	79,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	124,38	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	4:30	125,93	
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.	8,88	288,19	
999	IMPOSTO DE RENDIMENTO	7,50	31,56	
material constante deste documento foi recebido e aceito		Assinatura		
Em. 08/09/24		Assinatura		
Vandeeldeide Maria Silva de Araujo		Assinatura		
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Assinatura		
BRADESCO 237		Assinatura		
conta poupança: 1011272-9		Assinatura		
Agência: 2149 -		Assinatura		
Salário Base		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF
1.997,84	3.244,84	259,58	2.680,04	7,50
Sal. Contr. INSS		Valor Líquido		Total de Descontos
3.244,84	3.244,84	3.244,84		319,75
		2.925,09		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/09/24

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409021953c1e03f9c539
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:42:08
Valor Original: R\$ 2.925,20 **Valor Atualizado:** R\$ 2.925,20
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140475841
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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03			
Código	Nome do Funcionário	CE	Departamento
127	ANA MARIA CUCCO	322205	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 10/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,16
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,32
150	HORAS EXTRAS	12:00	186,57
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.	8,88	288,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,57
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito			
Em: 02/09/24			
Assinatura			
Vandeideleide Maria Silva de Araujo			
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
Agência: 3242 -			
SICOOB 756			
conta corrente: 26470-9			
Saldo Base			
1.997,85			
Sal. Contr. INSS			
3.244,98			
Base Calc. FGTS			
3.244,98			
FGTS do Mês			
259,59			
Base Calc. IRRF			
2.680,18			
Folha IRRF			
7,50			
Total de Vencimentos		3.244,98	
Total de Descontos		319,78	
Valor Líquido		2.925,20	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/09/24

Ana Maria Cucco

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902194898e86817aef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:42:39
Valor Original: R\$ 3.101,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,58
Detalhes: Folha mensal 052024

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35140471989
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 RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código

74

Nome do Funcionário

ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA

Departamento

1

Admissão:

15/03/2023

CBO

322205

Referência

85:00
135:00
0,00
0,00
16:00
0:00
20,00
135:00
9,09
15,00

Descrição

HORAS NORMAIS
HORAS NOTURNAS
REFLEXO EXTRAS DSR
REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR
HORA EXTRA NOTURNA 100%
HORA NOTURNA REDUZIDA
INSALUBRIDADE
ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)
I.N.S.S.
IMPOSTO DE RENDA sobre o material recebido e aceito

Vencimentos

771,90
1.225,95
108,31
45,41
447,76
283,33
282,40
306,49

Descontos

315,40
54,57

CAIXA ECONOMICA 104

conta poupança: 11627-7

Agência: 4729 -

Assistente Administrativo

Salário Base

1.997,85

Sal. Contr. INSS

3.471,55

Base Calc. FGTS

3.471,55

FGTS do Mês

277,72

Base Calc. IRRF

2.906,75

Folha IRRF

15,00

Total de Vencimentos

3.471,55

Total de Descontos

369,97

Valor Líquido

3.101,58

05/08/23

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090219559d986e7ada7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:42:49
Valor Original: R\$ 2.502,81 **Valor Atualizado:** R\$ 2.502,81
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140483769
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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal Agosto de 2024

Código

19

Nome do Funcionário

BIANCA ARAUJO DOS SANTOS

Departamento

1

CBO

521130

Admissão:

01/08/2022

Código

1

Descrição

HORAS NORMAIS

Referência

85:00

Vencimentos

669,38

Descontos

2

HORAS NOTURNAS

135:00

1.063,12

250

REFLEJO EXTRAS DSR

0,00

52,78

854

REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR

0,00

39,37

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.

8,29

226,31

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

Em: 03/09/24

Assinatura

Vanderleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Agência: 1524 -

BRADESCO 237

conta corrente: 18315-6

Salário Base

1.732,50

Sal. Contr. INSS

2.729,12

Base Calc. FGTS

2.729,12

FGTS do Mês

218,32

Base Calc. IRRF

2.164,32

Faixa IRRF

0,00

Total de Vencimentos

2.729,12

Total de Descontos

226,31

Valor Líquido

2.502,81

↑

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/09/24

Data

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902195492a64c2cfb6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:42:19
Valor Original: R\$ 3.785,94 **Valor Atualizado:** R\$ 3.785,94
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140485972
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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal		
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Agosto de 2024		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		
CBO		Filia		
223605		1		
Departamento		1		
Admissão: 22/08/2023				
Nome do Funcionário				
110 ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA				
FISIOTERAPEUTA				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.721,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:00	373,69	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,91	439,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,56	
CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/2024 Assinatura Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		4.432,92		646,98
		Valor Líquido		3.785,94
Salário Base		3.721,47	Faixa IRRF	
Sal. Contr. INSS		4.432,92	22,50	
Base Calc. FGTS		4.432,92	Base Calc. IRRF	
FGTS do Mês		354,63	3.868,12	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/08/2024

040000

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409021953ad61171df04
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:42:28
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35140469976
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

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409022002fa59feaa317
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:43:18
Valor Original: R\$ 1.132,45 **Valor Atualizado:** R\$ 1.132,45
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

Nome: MORGANA SCHULZ
CPF: XXX.059.879-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35140519402
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

000042

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código

153

Nome do Funcionário

MORGANA SCHULZ

Departamento

1

CBO

514320

Admissão:

11/08/2024

Fila

1

Código

1

Descrição

HORAS NORMAIS

Referência

139:20

Vencimentos

984,20

Descontos

8697

HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS

7:20

217

INSALUBRIDADE

20,00

51,80

321

INSALUBRIDADE

20,00

9,41

998

I.N.S.S.

7,50

178,85

91,81

CERTIFICADO que o material serviço constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em 02/09/2024
Assinatura
Vandeelleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Total de Vencimentos

1.224,26

Total de Descontos

91,81

Valor Líquido

↑

1.132,45

Salário Base

1.554,00

Sal. Contr. INSS

1.224,26

Base Calc. FGTS

1.224,26

FGTS do Mês

97,94

Base Calc. IRRF

659,46

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

509/24

Assinatura do Funcionário

000043

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409021955017815d7362
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:43:05
Valor Original: R\$ 2.207,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.207,30
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140525984
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

000044

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			Folha Mensal	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista			Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03	CBO 223505		Departamento 1	Fila 1
Código 152	Nome do Funcionário CASIO DE FREITAS COSTA		Admissão: 13/08/2024	
321	ENFERMEIRO			
998				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	132,00	2.232,88	
321	INSALUBRIDADE	20,00	169,44	
998	I.N.S.S.	8,12		195,02
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/08/2024 Assinatura Vandeoleide Maria-Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.402,32	195,02
			Valor Líquido	2.207,30
			↑	
			Base Calc. IRRF	Base Calc. IRRF
			1.837,52	0,00
			FGTS do Mês	
			192,18	
			Base Calc. FGTS	
			2.402,32	
			Sal. Contr. INSS	
			2.402,32	
			Salário Base	
			3.721,47	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/08/2024

Data

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409021951dbcd7e324a1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:43:44
Valor Original: R\$ 3.264,74 **Valor Atualizado:** R\$ 3.264,74
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140514841
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

000046

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 411010		Departamento 1		
Código 125		Nome do Funcionário ADRIANA DE OLIVEIRA		Admissão: 24/11/2023		
Assessor Administrativo						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.001,36			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,07			
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	358,23			
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	9,26		342,22		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,10		
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24 Assinatura Vandeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos	3.695,06	Total de Descontos	430,32
			Valor Líquido	↑		3.264,74
NUBANK 260 conta corrente: 76975039-1		Agência: 1 -				
Salário Base	3.001,36	Sal. Contr. INSS	3.695,06	Base Calc. FGTS	3.695,06	
		Base Calc. FGTS	3.695,06	FGTS do Mês	295,60	
		Base Calc. RRF	3.130,26	Faixa IRRF	15,00	

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

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902200185a246834f9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:43:55
Valor Original: R\$ 5.013,82 **Valor Atualizado:** R\$ 5.013,82
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140575342
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

000048

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CC: NUCLEO DE RECUPERACA

Mensalista

CNPJ: 03.448.121/0014-03

Folha Mensal

Agosto de 2024

Departamento 1

223505

Admissao: 24/05/2023

Código 99

Nome do Funcionario JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA

ENFERMEIRO

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	223,78	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,58	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	20:00	982,77	
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.	11,17		713,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,93

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

Em: 03/09/2024

Assinatura Vandeelleide Maria Silva de Araújo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

NUBANK 260

conta corrente: 58203018-2

Agência: 0001 -

Salário Base 3.721,47

Sal. Contr. INSS 6.393,68

Base Calc. FGTS 6.393,68

FGTS do Mês 511,49

Valor Líquido

Base Calc. IRRF 5.679,75

Faixa IRRF 27,50

Total os Vencimentos 6.393,68

Total os Descontos 1.379,86

5.013,82

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

05/08/2024

Data

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090219570e0990f98b7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:44:20
Valor Original: R\$ 2.668,76 **Valor Atualizado:** R\$ 2.668,76
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140580598

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

000050

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409022000e08714effaf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:44:53
Valor Original: R\$ 2.831,79 **Valor Atualizado:** R\$ 2.831,79
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140589754
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000052

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 514320		Departamento 1		
Código 116		Nome do Funcionário GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS		Admissão: 28/10/2023		
SERVIÇOS GERAIS						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,97			
150	HORAS EXTRAS	60:00	751,25			
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	200,33			
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00			
998	I.N.S.S.	8,77		274,29		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,87		
CERTIFICADO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e <u>aceito</u> <u>prestado</u>. Em: 02/09/24 Assinatura Vandeeldeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos	3.128,95	Total de Descontos	297,16
			Valor Líquido	↑	2.831,79	
VIA CREDI 85		Agência: 101 -				
conta corrente: 1762442-8						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF		
1.554,00	3.128,95	3.128,95	2.564,15	7,50		
FGTS de Mês						
250,31						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário *Gilma Soares Ferreira*

Data 02/09/24

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409022000007a86dde13
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:44:09
Valor Original: R\$ 2.291,14 **Valor Atualizado:** R\$ 2.291,14
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35140569137
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000054

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código

65

Nome do Funcionário

GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO

CBO

322205

Departamento

1

Filia

1

Admissão:

24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,64	
150	HORAS EXTRAS	12:00	186,57	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,15		203,32

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 03/09/24

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

PICPAY 380

conta corrente: 55211334-4

Agência: 1 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	2.494,46	2.494,46	1.929,66	0,00

Total de Vencimentos

2.494,46

Total de Descontos

203,32

Valor Líquido

2.291,14

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Glauiane Keila do Nascimento

03/09/24

Data

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090219560cebc3e029c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:44:35
Valor Original: R\$ 3.200,19 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,19
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140585830
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000056

03/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902195996573c40653
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:45:19
Valor Original: R\$ 1.447,34 **Valor Atualizado:** R\$ 1.447,34
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140623205

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000058

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03	Código 30	Nome do Funcionário GABRIEL NICHELLATTI AUXILIAR DE FARMÁCIA	CEI 521130	Departamento 1	Fila 1
Admissão: 01/08/2022					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	161:20	1.270,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,28		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	54,95		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	1:08	26,90		
321	INSALUBRIDADE	20,00	207,09		
821	INSS DIFERENÇA FÉRIAS	0,00		4,11	
998	I.N.S.S.	7,65		120,27	
BRANDESCO 237 conta corrente: 300101-6 Agência: 1524 -		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.571,72		124,38	
		Valor Líquido		1.447,34	
		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
		1.006,92		0,00	
Salário Base		FGTS do Mês			
1.732,50		186,45			
Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS			
2.330,69		2.330,69			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

05/08/2024

Assinatura do Funcionário

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 05/08/2024

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

03/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902195951d4b71d028
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:45:07
Valor Original: R\$ 3.364,04 **Valor Atualizado:** R\$ 3.364,04
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140601147
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000060

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO		Departamento	
Nome do Funcionário		322205		1	
141 GILBERTO RIVA MENDES		Admissão:		12/04/2024	
TÉCNICO 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	145,62		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,49		
150	HORAS EXTRAS	27:00	419,77		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	279,85		
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.	9,36		358,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,51	
CERTIFICADO que o material recebido e aceito deste documento foi prestado					
Em: 03/09/24					
Assinatura					
Vandeilde Maria Silva de Araujo					
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					
Sal. Contr. INSS		3.831,10		Total de Descontos	
3.831,10		3.831,10		467,06	
Salário Base		3.831,10		Valor Líquido	
1.997,85		3.266,30		3.364,04	
Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
3.831,10		3.266,30		15,00	
FGTS do Mês		306,48			

03/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090219586fa5490e98c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:45:36
Valor Original: R\$ 2.540,73 **Valor Atualizado:** R\$ 2.540,73
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140636949

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000062

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03			Agosto de 2024	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista			CBO 322205 Departamento 1 Fila 1	
Nome do Funcionário: EVELYN SENA DE BRITO			Admissão: 18/08/2023	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,48	
200	HORAS EXTRAS 100%	20:40	428,48	
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,35		231,48
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 08/09/2024 Assinatura Vandeideide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.772,21	231,48
SICREDI 748 conta poupança: 2023453-9 Agência: 2606 -			Valor Líquido	2.540,73
Salário Base			Falsa IRPF	
1.997,85			0,00	
Sal. Contr. INSS			Base Calc. IRPF	
2.772,21			2.207,41	
FGTS do Mês				
221,77				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
08/09/2024
Evelyn SENA DE BRITO
Assinatura do Funcionário

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409021956b3f1cbee521
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:45:50
Valor Original: R\$ 2.315,95 **Valor Atualizado:** R\$ 2.315,95
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140632102
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000064

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 422105		Departamento 1	
Nome do Funcionário		Admissão: 24/05/2023		Fila 1	
100 DIANE CRISTINE SCHNEIDER RECEPTIONISTA					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.575,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,91		
150	HORAS EXTRAS	24:00	303,94		
200	HORAS EXTRAS 100%	5:57	100,47		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,16		205,77	
VIA CREDI 85 conta corrente: 818907-2		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.521,72		205,77	
		Valor Líquido		2.315,95	
Agência: 0101 -		Base Calc. IRRF		Folha IRRF	
Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		0,00	
1.575,00		2.521,72		1.956,92	
		FGTS do Mês			
		201,73			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

05/09/24

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em 03/09/24

Assinatura

Vandeilde Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409021953b2cfe5c034b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:46:19
Valor Original: R\$ 3.704,56 **Valor Atualizado:** R\$ 3.704,56
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140685485
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000066

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
92	ANDRE AQUINO JASPER FARMACEUTICO	223405	1	1	
		Admissão:		08/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,75		
200	HORAS EXTRAS 100%	7:00	254,79		
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,78			420,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			171,54
NUBANK 260 conta corrente: 38996356-8 Agência: 0001 -		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		4.296,41		591,85	
		Valor Líquido		3.704,56	
Salário Base		FGTS do Mês		Falta IRRF	
3.721,47		343,71		15,00	
Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
4.296,41		4.296,41		3.686,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

08/09/24

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 08/09/24

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902195485abc0b90bf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:46:05
Valor Original: R\$ 3.490,10 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,10
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140665288
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000068

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Agosto de 2024		
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Departamento		
Código	Nome do Funcionário	CEO	Fila	
15	ANGELA CADORIN VARGAS NUTRICIONISTA	223710	1	
		Admissão: 05/08/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24 Assinatura Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		4.003,87		513,77
BRADESCO 237 conta poupança: 1001567-7 Agência: 1524 -		Valor Líquido		3.490,10
Salário Base		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF
3.721,47	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	3.439,07	15,00
	4.003,87	4.003,87		
FGTS do Mês				
		320,30		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/9/24

Data

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240902195285a4a4fedfa
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2024 às 19:46:32
Valor Original: R\$ 2.484,51 **Valor Atualizado:** R\$ 2.484,51
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35140688028

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000070

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003845-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ANA CLAUDIA MACHADO DAY

Valor: R\$ 2.458,60

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Código da Operação: 00103507

Data da Operação: 03/09/2024

Chave de Segurança: CRS411JFGJ588C6R

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

000072

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY SERVIÇOS GERAIS	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	47,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,32	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	50,08	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	50,71	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	220,39	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	238,40	
20	GRATIFICACAO ESPECIFICO que o material recebido e aceito	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,22		220,28

SANTANDER 33
conta corrente: 218728-3

Agência: 3059 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Finca IRRF
1.554,00	2.678,88	2.678,88	1.889,83	0,00

05/09/24

Assinatura do Funcionário

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI

Valor: R\$ 2.083,62

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Código da Operação: 00103545

Data da Operação: 03/09/2024

Chave de Segurança: A2TKL749YMAX85WT

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

000074

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 514320		Departamento 1	
Nome do Funcionário		Admissão: 14/10/2022		Filia 1	
17 APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI					
SERVIÇOS GERAIS					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,68		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	200,33		
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40		
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,07		182,79	
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24 Assinatura Vandealeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.266,41		182,79	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 2356 -		Valor Líquido	
conta corrente: 17178-6				2.083,62	
Salário Base 1.554,00		Base Calc. FGTS 2.266,41		Base Calc. IRRF 1.701,61	
Sal. Contr. INSS 2.266,41		FGTS do Mês 181,31		Folha IRRF 0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/09/24

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

000075

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: DINAMAR DE SOUZA FRONER

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 5.194,23

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Data da Operação: 03/09/2024

Código da Operação: 00103580

Chave de Segurança: M0PJ6V2CUR5H4P1T

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER ENFERMEIRO	223505	1	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	136,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,58		
200	HORAS EXTRAS 100%	4:40	169,98		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	4:30	221,12		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	527,77		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	570,91		520,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
BANCO DO BRASIL conta corrente: 20612-1		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		5.714,36		520,13	
		Valor Líquido		5.194,23	
Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
Agência: 2356 -		5.714,36		5.149,56	
Salário Base		FGTS do Mês		Faixa IRRF	
3.721,47		457,14		27,50	
Sal. Contr. INSS		0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITADA NESTA RECIBO.

05/09/2024

Assinatura do Funcionário

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: EDELA WATHIER DA LUZ

Valor: R\$ 3.025,50

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Código da Operação: 00103637

Data da Operação: 03/09/2024

Chave de Segurança: WWF9NG743S9MVZ90

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

000078

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino:

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: GABRIELA NASCIMENTO GOMES

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ:

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.226,16

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Data da Operação: 03/09/2024

Código da Operação: 00103672

Chave de Segurança: KRPVUNPLK56CLXQG

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

000080

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: NURREVI NPV2

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: KARINA TOMASI

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.809,42

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Data da Operação: 03/09/2024

Código da Operação: 00103694

Chave de Segurança: 26SHQRCRWEAVMNFE

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

000082

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/09/2024 às 09:00:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Conta Origem: 3078/003/00003846-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: [REDACTED]

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARIA BARAUNA

Valor: R\$ 2.274,83

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/09/2024

Código da Operação: 00103724

Data da Operação: 03/09/2024

Chave de Segurança: 3E1EL4UYK5NMFLGF

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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código

42

Nome do Funcionário

MARIA BARAUNA COZINHEIRO

CBO

513205

Departamento

1

Filia

1

Admissão:

01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.522,50	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7:20	52,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,91	
150	HORAS EXTRAS	12:00	151,97	
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	405,25	
217	INSALUBRIDADE	20,00	9,41	
321	INSALUBRIDADE	20,00	272,99	
998	I.N.S.S.	8,14		201,70

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

Em: 03/09/2024

Assinatura

Vandeide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Total de Vencimentos

2.476,53

Total de Descontos

201,70

Valor Líquido

↑

2.274,83

Base Calc. FGTS

198,12

Base Calc. FGTS

2.476,53

Salário Base

1.575,00

Sal. Contr. INSS

2.476,53

Base Calc. IRRF

1.911,73

Faixa IRRF

0,00

BRANDESCO 237

conta corrente: 202706-2

Agência: 1524 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Monte Boneiro

Data

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031219bce9520fe68
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:13:37
Valor Original: R\$ 3.101,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,58
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167697956

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

000086

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		Folha Mensal	
CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista		Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03			
Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	322205	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	06/04/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	85:00	771,90
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	108,31
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	16:00	447,76
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.	9,09	315,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,57
CERTIFICADO que o recebi e aceito este documento foi prestado em 03/09/24		Assinatura	
		Vandeilde Maria Silva de Araújo	
		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	
NUBANK 260		Agência: 0001 -	
conta corrente: 96578413-8			
Salário Base:	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.997,85	3.471,55	3.471,55	2.906,75
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		277,72	15,00
		Valor Líquido	Total de Descontos
		3.471,55	369,97
			3.101,58
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.			
Assinatura do Funcionário			
Data			

000087

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312086b081062d84
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:15:09
Valor Original: R\$ 3.007,71 **Valor Atualizado:** R\$ 3.007,71
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35167778584
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

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.036,40	24 Data de Admissão 18/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2024	26 Data de Afastamento 24/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.243,20	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 225,92	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 4/12 avos	R\$ 750,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 716,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 238,75
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\$ 3.175,07

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\$ 111,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 56,32
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 167,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.007,71

000089

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
JANAÍNA BATISTA SCHAPPO

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF

19 Data de Nascimento

20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
18/04/2024

25 Data do Aviso Prévio
25/07/2024

26 Data de Afastamento
24/08/2024

27 Cod. Afastamento
SJ1

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

No dia 03/09/24 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\$ 3.007,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Mauro Cesar de 03 de setembro de 2024

Documento assinado digitalmente
gov.br MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 22/08/2024 10:44:45-0300
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

Janaína Batista Schappo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Em:

Assinatura

Vandeoldeide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

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).

000090

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312126725580eba6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:15:45
Valor Original: R\$ 2.312,80 **Valor Atualizado:** R\$ 2.312,80
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167816905
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000091

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 322205		Departamento 1	
Nome do Funcionário 107 JULIANA LEMOS DE AVILA		Admissão: 05/08/2023		Filia 1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,71		
200	HORAS EXTRAS 100%	10:00	207,30		
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,16			205,46
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/2024 Assinatura Vandeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.518,26		205,46	
NUBANK 260		Valor Líquido		2.312,80	
conta corrente: 15102626-3 Agência: 0001 -		↑			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.997,85	2.518,26	2.518,26	1.953,46	0,00	
FGTS do Mês					
201,46					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Juliana Lemos de Avila

Data
03/09/2024

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312104a22f0ec87f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:15:34
Valor Original: R\$ 4.433,60 **Valor Atualizado:** R\$ 4.433,60
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167805094
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000093

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 223505		Filia 1	
Nome do Funcionário		Departamento		Data	
135 JOSE ROBERTO SOUZA ENFERMEIRO		Admissão: 26/03/2024		Assinatura do Funcionário	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	177,95		
150	HORAS EXTRAS	12:00	327,59		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	873,57		
321	INSALUBRIDADE	20:00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,63		572,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		376,95	
CERTIFICO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em. 08/09/2024 Assinatura Vandeideide Maria Silva de Araújo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.382,98	949,38	
			Valor Líquido	4.433,60	
Salário Base	3.721,47	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Base Calc. FGTS	Sal. Contr. INSS
		430,63	4.620,96	5.382,98	5.382,98
Folha Mensal Agosto de 2024					

000094

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312102e4489b18a3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:15:20
Valor Original: R\$ 2.357,40 **Valor Atualizado:** R\$ 2.357,40
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167788084
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000095

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 322205		Filial 1	
Nome do Funcionário 146 JAQUELINE DA SILVA		Admissão: 14/05/2024		Departamento 1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.931,25		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	66,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,27		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	248,75		
217	INSALUBRIDADE	20,00	9,41		
321	INSALUBRIDADE	20,00	272,99		
998	I.N.S.S.	8,17		209,87	
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/08/24 Assinatura Vandeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.567,27		209,87	
		Valor Líquido		2.357,40	
Salário Base 1.997,85		Sal. Contr. INSS 2.567,27	Base Calc. FGTS 2.567,27	FGTS do Mês 205,38	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/08/24

Data

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031218d7fd1843a30
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:16:46
Valor Original: R\$ 3.610,18 **Valor Atualizado:** R\$ 3.610,18
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35167866363
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000097

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 223505		Departamento 1	
Nome do Funcionário 52 SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO		Admissão: 01/08/2022		Filia 1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	51:20	868,34	
2	HORAS NOTURNAS	110:00	1.860,74	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	100,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,78	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	385,71	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	283,82	
321	INSALUBRIDADE	20,00	207,09	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	110:00	465,18	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,35
998	I.N.S.S.	9,73		412,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		170,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

05/09/24

NUBANK 260	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Total de Descontos
conta corrente: 35769776-8	5.873,02	3.676,29	630,91
Salário Base 3.721,47	Sal. Contr. INSS 5.873,02	Valor Líquido	3.610,18
			Final IRRF 15,00

Agência: 1 -

Em: 05/09/24

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CERTIFICADO que o material recebido deste documento foi prestado e aceito

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312115742873d6f3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:16:30
Valor Original: R\$ 1.874,31 **Valor Atualizado:** R\$ 1.874,31
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167846892
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000099

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

CC: 516345

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código

115

Nome do Funcionário

JOSIANE FERREIRA DA COSTA

Departamento

1

CBO

516345

Admissão:

27/10/2023

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

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

Em: 03/09/24

Assinatura

Vandeideide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

NUBANK 260

conta corrente: 88364483-8

Agência: 0001 -

Salário Base

1.554,00

Sal. Contr. INSS

2.036,40

Base Calc. FGTS

2.036,40

FGTS do Mês

162,91

Total de Vencimentos

2.036,40

Valor Líquido

↑

Total de Descontos

162,09

Saldo IRRF

1.874,31

Base Calc. IRRF

1.471,60

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/09/2024

Assinatura do Funcionário

Josiane F. da Costa

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240903121770e01c21cc2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:17:18
Valor Original: R\$ 3.085,24 **Valor Atualizado:** R\$ 3.085,24
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167887987
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000101

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03			
Código 46	Nome do Funcionário PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	CSO 322205	Filial 1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão: 06/10/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
2	HORAS NOTURNAS	73:20	665,95
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	447,43
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,11
150	HORAS EXTRAS	108:00	1.679,09
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	124,38
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	4:30	115,53
339	HORA EXTRA NOTURNA REDUZIDA	0:00	94,44
321	INSALUBRIDADE	20:00	94,13
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	306,49
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	106,86
998	I.N.S.S.	9,19	330,28
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,17
		Total de Vencimentos	3.595,55
		Total de Descontos	510,31
		Valor Líquido	3.085,24
BRADESCO 237			
conta poupança: 1001748-3			
Salário Base: 1.997,85		Base Calc. INSS: 5.970,32	Base Calc. FGTS: 5.970,32
		FGTS do Mês: 477,62	Base Calc. IRRF: 3.030,75
			Faixa IRRF: 15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.			
Assinatura do Funcionário		Data: 03/09/24	

CERTIFICADO que o material recebido para o serviço prestado e o custo do mesmo foi recebido e pago.

Em: 03/09/24

Assinatura: Vanderleide Maria Silva de Fátima

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

000102

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031216ee7bfe52378
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:17:34
Valor Original: R\$ 2.610,48 **Valor Atualizado:** R\$ 2.610,48
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167906692

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000103

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03	Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
	119	PAMELA DE JESUS MACHADO	322205	1	1
		TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/11/2023	
	Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
	250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,71	
	200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	497,51	
	321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
	998	I.N.S.S.	8,45		240,99
CERTIFICADO que o <u>funcionário</u> <u>assina</u> <u>constantemente</u> este documento foi <u>recebido</u> e <u>aceito</u> Em: <u>03/09/2024</u> <u>[Assinatura]</u> Vandeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.851,47	240,99	
BRADESCO 237			Valor Líquido	2.610,48	
conta corrente: 778522-4 Agência: 337 -			Folha IRPF		
Salário Base			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.997,85			2.851,47	2.286,67	7,50

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

000104

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312164e0b9a351ac
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:17:49
Valor Original: R\$ 3.490,72 **Valor Atualizado:** R\$ 3.490,72
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167915596
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000105

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS CNPJ: 03.448.121/0014-03		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiação	
45	NOEZI PEREIRA ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissão:		19/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,47		379,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		133,80	
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 05/09/24 Assinatura Vandeideide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		4.003,87		513,15	
		Valor Líquido		3.490,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8698-3		Agência: 5385 -		Base Calc. IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês		Faixa IRRF
3.721,47	4.003,87	4.003,87	320,30		15,00

05/09/24
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031218f0cbfeb9e16
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:17:05
Valor Original: R\$ 3.888,03 **Valor Atualizado:** R\$ 3.888,03
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167884898

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000107

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03			
Código 48	Nome do Funcionário	CBO	Filia
	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	223505	1
	ENFERMEIRO	Admissão: 01/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,11
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	218,39
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	4:30	221,12
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40
998	I.N.S.S.	9,98	450,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,46
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24 Assinatura Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos	4.508,49
		Total de Descontos	620,46
SICREDI 748		Valor Líquido	3.888,03
conta corrente: 07534-9		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
		4.508,49	3.679,31
Salário Base		FGTS do Mês	Folha IRRF
3.721,47		360,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.
03/09/24
RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
ENFERMEIRO
CBO 223505
Filia 1

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031215e41e5dd5152
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:18:21
Valor Original: R\$ 2.709,61 **Valor Atualizado:** R\$ 2.709,61
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167946893

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000109

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Agosto de 2024	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
64	NEUSA ANTUNES	514320	1
SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 24/02/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	85:00	600,41
2	HORAS NOTURNAS	135:00	953,59
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,07
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,32
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	16:00	360,60
339	HORA EXTRA NOTURNA REDUZIDA	0:00	220,39
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	238,40
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00
998	I.N.S.S.	8,60	256,08
999	IMPOSTO	7,50	11,49
GABINETE DE SERVIÇO			
Em: 02/09/2024			
Assinatura			
Vandeeleide Maria Silva de Araujo			
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
CAIXA ECONOMICA 104			
conta poupança: 811629748-0			
Salário Base			
1.554,00			
Sal. Contr. INSS			
2.977,18			
Base Calc. FGTS			
2.977,18			
FGTS do Mês			
238,17			
Base Calc. IRRF			
2.412,38			
Falsa IRRF			
7,50			
Valor Líquido			
2.709,61			
Total de Vencimentos			
2.977,18			
Total de Descontos			
267,57			
Data			
05/09/2024			
Assinatura do Funcionário			
Mônica			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.			

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240903121490679103bf1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:18:53
Valor Original: R\$ 3.612,18 **Valor Atualizado:** R\$ 3.612,18
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167975026

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000111

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			Folha Mensal		
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO			Agosto de 2024		
CNPJ: 03.448.121/0014-03			Mensalista		
Código			CBO	Filia	
41			521130	1	
Nome do Funcionário			Departamento		
MARCOS PAULO MARCOLLA			1		
AUXILIAR DE FARMÁCIA			Admissão:	01/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.732,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	278,83		
150	HORAS EXTRAS	87:00	1.195,20		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	439,61		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	10:00	247,28		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,66		403,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,21	
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito prestado Em.  Assinatura Vandeideide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos	4.175,82	Total de Descontos	563,64
		Valor Líquido	↑		3.612,18
BRADESCO 237		Agência: 1524 -	Base Calc. IRRF		15,00
conta corrente: 6316-9			Base Calc. FGTS		334,06
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês		
1.732,50		4.175,82	334,06		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

050524

17/08/2024

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312157c472f02253
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:18:37
Valor Original: R\$ 2.096,20 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,20
Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

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

Destino

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

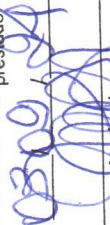
Código da operação: 35167941969

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

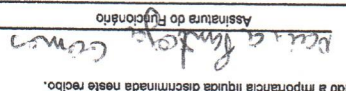
Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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

000113

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 322205		Filial 1	
Nome do Funcionário		Admissão: 01/03/2024		Departamento 1	
132 NAIRA PANTOJA GOMES					
TECNICO DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.864,65		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	14:40	133,19		
217	INSALUBRIDADE	20,00	18,83		
321	INSALUBRIDADE	20,00	263,57		
998	I.N.S.S.	8,07			184,04
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito Em:  Assinatura Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.280,24		184,04	
BRADESCO 237		Agência: 1524 -		Valor Líquido	
conta corrente: 14356-1				2.096,20	
Salário Base 1.997,84		Sal. Contr. INSS 2.280,24		Base Calc. IRRF 1.715,44	
		FGTS do Mês 182,41		Folha IRRF 0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário 

Data 05/08/24

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090312111bcbcb247d4e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:18:04
Valor Original: R\$ 2.096,21 **Valor Atualizado:** R\$ 2.096,21
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167935070
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000115

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 322205		Departamento 1	
33 JOZIANE LACERDA		Admissão: 01/08/2022		Fila 1	
TECNICO DE ENFERMAGEM					
Código	Nome do Funcionário	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
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24 Assinatura Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.280,25		184,04	
BANCO DO BRASIL 1		Valor Líquido		2.096,21	
conta corrente: 15680-9		↑			
Agência: 2356 -		Base Calc. IRRF		Folha IRRF	
Salário Base		Base Calc. FGTS		0,00	
1.997,85		2.280,25		1.715,45	
Sal. Contr. INSS		FGTS do Mês			
2.280,25		182,42			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/09/24

Data

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240903121415ffa901fe7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:19:07

Valor Original: R\$ 6.531,82 **Valor Atualizado:** R\$ 6.531,82

Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA

CPF: XXX.237.569-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: ██████████

Código da operação: 35167972789

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000117

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031213dbaa33bb954
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:19:32
Valor Original: R\$ 2.316,83 **Valor Atualizado:** R\$ 2.316,83
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35168007549
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000119

04/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031213823dd83d231
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:19:19
Valor Original: R\$ 2.641,22 **Valor Atualizado:** R\$ 2.641,22
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35167964799
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000121

NUCLEO DE RECUPERACAO E REEDUCACAO DE VULGOS
CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário
39 LUCIANE DE LIMA DE MORAES
TECNICO EM RADIOLOGIA

CBO
324115
Admissão: 05/08/2022

Departamento
1

Filial
1

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

CERTIFICO que o material
serviço constante
deste documento foi recebido
prestado e aceito
Em: 03/09/24
Assinatura
Vandeoleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

BANCO DO BRASIL 1 Agência: 2629 -
Conta corrente: 33955-5

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/09/24

000122

04/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409031212b74ce690298
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:19:48
Valor Original: R\$ 2.723,37 **Valor Atualizado:** R\$ 2.723,37
Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35168001772

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000123

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.997,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,13	
150	HORAS EXTRAS	24:00	373,13	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	248,75	
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,62		258,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,77

CERTIFICADO que o material constante deste documento foi prestado e adeito

Em: 18/08/2024

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

STCREDI 748		Total de Vencimentos		Total de Descontos
conta corrente: 51993-4		2.994,26		270,89
Agência: 0226 -		Valor Líquido		2.723,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.997,85	2.994,26	2.429,46	7,50	

5924

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

000124

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 00849.070016 5 98400000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
Nome/Razão Social:	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF/CNPJ:	30.656.530/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
CPF/CNPJ:	03.448.121/0014-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	15/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2024
Valor Nominal do Bolet	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00
Identificação do Pagamento:	NF 2134

Data/hora da operação:	04/09/2024 16:49:05
------------------------	---------------------

Código da operação:	048195318
Chave de segurança:	1TK0H6SVAFPSCFJM

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

000125

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 75691.30698 01339.569301 00849.070016 5 98400000035000
Número: 8490
Valor: R\$ 350,00

Recibo do Pagador



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



SICOOB

756-0

75691.30698 01339.569301 00849.070016 5 98400000035000

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	Agência/Código do beneficiário	Número do documento	Nosso número
15/09/2024	3069-4 / 339569-3	8490	0008490-7
Valor do documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
R\$ 350,00			
Pagador			
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03			
Demonstrativo			

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



SICOOB

756-0

75691.30698 01339.569301 00849.070016 5 98400000035000

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob					15/09/2024
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
02/09/2024	8490	DMI	N	04/09/2024	0008490-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	1	R\$	12/999		R\$ 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa por atraso de: R\$ 7,00 Mora por dia de atraso de: R\$ 0,11 Não conceder descontos Boleto referente a NFS-e de nº 2134					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03					
RUA FLORIANO PEIXOTO, 151 - CENTRO					
88270-000 - Nova Trento - SC					
					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000126



PREFEITURA DE BLUMENAU
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 2134 Série 1, emitido em 02/09/2024

Número da nota
2134

Data e Hora da Emissão
02/09/2024 12:01

Código de Verificação
771BD33DF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

HORAPONTO
TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Venda de serviços nº 3081 - assinatura nº 98 (12/999) - TC 02/2024 - Hospital Nova Trento - ref. agosto /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\$ 350,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

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

Recebi(emos) do Prestador: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA CNPJ: 30.656.530/0001-53
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2134 emitida em 02/09/2024 às 12:01

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

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

05/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409041626b6b52ccc1aa

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2024 às 19:30:50

Valor Original: R\$ 703,08 Valor Atualizado: R\$ 703,08

Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35234320971

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

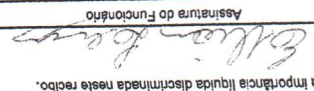
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000128

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03	Código 155	Nome do Funcionário ELLIAN LEMES ALCANTARA TECNICO DE ENFERMAGEM	CBO 322205	Departamento 1	Filia 1
			Admissão: 21/08/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	73:20	665,95		
321	INSALUBRIDADE	20,00	94,13		
998	I.N.S.S.	7,50		57,00	
CERTIFICADO que o material constante deste documento foi recebido e aceito Em: 03/09/24  Assinatura Vandeeleide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		760,08		57,00	
		Valor Líquido		703,08	
Salário Base 1.997,85		Sal. Contr. INSS 760,08	Base Calc. FGTS 760,08	FGTS do Mês 60,80	Base Calc. IRRF 1.95,28
				Folha IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
				Assinatura do Funcionário 	
				Data 03/09/24	

05/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409041844b9391033af3

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2024 às 19:30:37

Valor Original: R\$ 2.628,08 Valor Atualizado: R\$ 2.628,08

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI

CPF: XXX.812.429-XX

Instituição: CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC

Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35234318155

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 (Capitals e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000130

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Agosto de 2024	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
144	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	513425	1
	COPEIRO	Admissão:	01/05/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.554,00
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	133,56
150	HORAS EXTRAS	72:00	901,51
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40
998	I.N.S.S.	8,48	
			243,39
		Total de Vencimentos	2.871,47
		Total de Descontos	243,39
		Valor Líquido	2.628,08
		Base Calc. FGTS	2.871,47
		Base Calc. IRRF	2.306,67
		FGTS do Mês	7,50
Salário Base			
1.554,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTA RECIBO.

Assinatura do Funcionário

05/09/2024

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em: 05/09/2024

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

05/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409041336aa8c07911c0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2024 às 19:31:14

Valor Original: R\$ 6.321,24 **Valor Atualizado:** R\$ 6.321,24

Detalhes: Folha 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35234333601

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03	Código 118		Nome do Funcionário WONG KEN MING PAI ENFERMEIRO	CBO 223505	Fila 1
Admissão: 02/11/2023					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.721,47		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	566,20		
150	HORAS EXTRAS	108:00	2.948,30		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	873,57		
321	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,83		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.161,85	
CERTIFICADO que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito					
Em _____					
Assinatura					
Vandeelleide Maria Silva de Araujo					
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					
ITAU 341					
conta corrente: 34768-3		Agência: 7293 -			
Salário Base 3.721,47		Sal. Contr. INSS 7.786,02		Base Calc. FGTS 8.391,94	
FGTS do Mês 671,35		Base Calc. IRRF 7.483,09		Faixa IRRF 27,50	
Valor Líquido		Total de Vencimentos 8.391,94		Total de Descontos 2.070,70	
		↑		6.321,24	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data 05/08/2024

05/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090413343f8c013f6ad	
Situação: EFETIVADA	Data e Hora: 04/09/2024 às 19:31:31
Valor Original: R\$ 2.847,59	Valor Atualizado: R\$ 2.847,59
Detalhes: Folha 08 2024	

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35234343160
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	70:20	638,71	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.225,95	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14:40	133,19	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	78,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0:00	41,77	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	124,38	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	4:30	117,54	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	245,55	
217	INSALUBRIDADE	20:00	18,83	
321	INSALUBRIDADE	20:00	263,57	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTON)	115:00	261,08	
998	I.N.S.S.	recebido e aceito		276,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,34

CERTIFICADO que o material constante no documento foi prestado e aceito

Em: 03/09/2024

Assinatura

Vandealeide Maria Silva de Araujo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/08/24

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.148,57		300,98	
Valor Líquido		2.847,59	
Base Calc. INSS		Base Calc. IRRF	
3.148,57		2.583,77	
FGTS do Mês		Fórmula IRRF	
251,88		7,50	

BRANDESCO 237

conta corrente: 202380-6

Agência: 1524 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS
1.997,85	3.148,57

000135

05/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090413160e683f52077

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2024 às 19:31:54

Valor Original: R\$ 3.270,42 Valor Atualizado: R\$ 3.270,42

Detalhes: Folha mensal 08 2024

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: [REDACTED]

Código da operação: 35234377729

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000136

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03				Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
44	NEUSA REGINA COSTA AUXILIAR DE FARMÁCIA	521130	1	1	
		Admissão: 13/09/2022			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	669,38		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.063,12		
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	564,80	564,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	95,01		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,37		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	16:00	395,65		
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.				333,36
999	IMPOSTO DE RENDA				17,43
		CERTIFICADO que o material serviço constante 921 deste documento foi recebido prestado e aceito			
		Em: 03/09/2024			
		Assinatura			
		Vandeide Maria Silva de Araújo			
		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
VIA CREDI 85		Agência: 0101 -			
conta corrente: 1503031-8					
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.732,50	3.621,21	3.621,21	289,69	3.621,21	350,79
				Valor Líquido	3.270,42
					Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/09/24

Assinatura do Funcionário

000137

05/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090413283166e94341a

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2024 às 19:31:42

Valor Original: R\$ 1.404,54 Valor Atualizado: R\$ 1.404,54

Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRA CARDOSO GRAMINHO

CPF: XXX.381.819-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35234375404

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

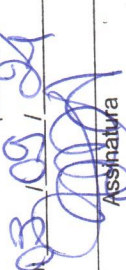
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000138

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			Folha Mensal	
CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista			Agosto de 2024	
CNPJ: 03.448.121/0014-03				
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
154	PIETRA CARDOSO GRAMINHO	322205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 11/08/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146:40	1.331,90	
321	INSALUBRIDADE	20,00	188,27	
998	I.N.S.S.	7,61		115,63
CERTIFICO que o <u>material</u> <u>serviço</u> constante deste documento foi recebido e aceito Em 03/08/24  Assinatura Vandeeleide Maria-Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos		
		1.520,17		
		Total de Descontos		
			115,63	
Valor Líquido		1.404,54		
Salário Base		1.997,85		
Sal. Contr. INSS		1.520,17		
Base Calc. FGTS		1.520,17		
FGTS do Mês		121,61		
Base Calc. IRRF		955,37		
Folha IRRF		0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

5/8/24

Data

05/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409041625e7734a9ff0ee

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/09/2024 às 19:31:01

Valor Original: R\$ 2.641,22 Valor Atualizado: R\$ 2.641,22

Detalhes: Folha mensal 08 2024

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Géssica Gambeta Cordeiro

CPF: XXX.361.849-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix:

Código da operação: 35234337093

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000140

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista CNPJ: 03.448.121/0014-03		Folha Mensal Agosto de 2024 Departamento 1 Plano 1 CBO 324115 Admissão: 01/07/2024		Nome do Funcionário 149 GESSICA GAMBETA CORDEIRO TECNICO EM RADIOLOGIA		Referência 100:00 20,00 8,49		Vencimentos 2.604,00 282,40		Descontos 245,18			
Código 1 HORAS NORMAIS 321 INSALUBRIDADE 998 I.N.S.S.		Descrição		Referência		Vencimentos		Descontos		Total de Vencimentos 2.886,40		Total de Descontos 245,18	
Salário Base 2.604,00		Sal. Contr. INSS 2.886,40		Base Calc. FGTS 2.886,40		FGTS do Mês 230,91		Base Calc. IRRF 2.321,60		Valor Líquido 2.641,22		Faixa IRRF 7,50	

CERTIFICADO que o material constante
 deste documento foi recebido e aceito
 Em: 03/09/24
 Assinatura
 Vandeeleide Maria Silva de Araujo
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

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

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090513565145ee3b53d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/09/2024 às 18:12:03
Valor Original: R\$ 4.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.000,00
Detalhes: nf 1619

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: 35280615640
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000142

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1619, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85					
Data		Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:			



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e
Identificador
8327 0509 2410 1622 6001 2652 7102 0240 9739 2941



Número do RPS
4604-RPS

Número da Nota
1619

Data da Emissão da Nota
05/09/2024 10:16

Data do Fato Gerador
05/09/2024

Código de Verificação
8327050924101622600126527102024097392941

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TC 02/2024 - NOVA TRENTO - Referente 08/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$538,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$97,20 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11


[Autenticidade](#)

000143 1

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409131813c91ab59dff1
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/09/2024 às 15:53:05
Valor Original: R\$ 855,21 Valor Atualizado: R\$ 855,21
Detalhes: Rescisao

Origem

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

Destino

Nome: MORGANA SCHULZ
CPF: XXX.059.879-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35634769639
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000144

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.224,26	24 Data de Admissão 11/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2024	26 Data de Afastamento 09/09/2024	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 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 466,20	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 84,72	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 1/12 avos	R\$ 153,03	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 153,03	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 51,01
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\$ 907,99

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\$ 41,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 11,47
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 52,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 855,21

000145

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000002103 209203852423 640716242505 859495769844
Data do pagamento:	17/09/2024
Número do documento:	07162425085949576
Valor total:	21.020,92

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	17/09/2024
Data/hora da operação:	17/09/2024

Código da operação:	000035778
Chave de segurança:	GXGRZ67653YXTFLP

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

000146

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24250.8594957-6	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000259914694			Valor Total do Documento 21.020,92

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	21.020,92			21.020,92
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	21.020,92			21.020,92

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

Em: [Assinatura]

Assinatura
Vandeelleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 06/09/2024 15:12:02

85800000210 3 20920385242 3 64071624250 5 85949576984 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000210 3	20920385242 3	64071624250 5	85949576984 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24250.8594957-6
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 21.020,92

Pague com o PIX



000147

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	3.471,55	0,00	0,00	0,00	9,09	315,40
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	3.695,06	0,00	0,00	0,00	9,26	342,22
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	2.285,54	0,00	0,00	0,00	7,89	178,81
151	AMABILE APARECIDA VOLTOLINI	2.282,40	0,00	0,00	0,00	8,07	184,23
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.708,32	0,00	0,00	0,00	8,26	223,81
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	2.678,88	0,00	0,00	0,00	8,22	220,28
124	ANA CLAUDIA SILVESTRI	2.854,30	0,00	0,00	0,00	8,45	241,33
127	ANA MARIA CUCCO	3.244,98	0,00	0,00	0,00	8,88	288,21
150	ANA PAULA SANTANA EUFRASIO	2.280,25	0,00	0,00	0,00	8,07	184,04
92	ANDRE AQUINO JASPER	4.296,41	0,00	0,00	0,00	9,78	420,31
14	ANDRESA TOMASI	3.398,61	0,00	0,00	0,00	9,02	306,65
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	4.432,92	0,00	0,00	0,00	9,91	439,42
15	ANGELA CADORIN VARGAS	4.003,87	0,00	0,00	0,00	9,47	379,35
144	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	2.871,47	0,00	0,00	0,00	8,48	243,39
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.266,41	0,00	0,00	0,00	8,07	182,79
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.729,12	0,00	0,00	0,00	8,29	226,31
142	BRUNA CAROLINA DE CAMARGO	6.933,33	0,00	0,00	0,00	11,39	789,48
152	CASIO DE FREITAS COSTA	2.402,32	0,00	0,00	0,00	8,12	195,02
120	DANIELA ORSI	3.606,63	0,00	0,00	0,00	9,19	331,61
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	2.521,72	0,00	0,00	0,00	8,16	205,77
22	DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	5.714,36	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	3.369,58	0,00	0,00	0,00	9,00	303,16
26	ELIANA RAISER	2.917,70	0,00	0,00	0,00	8,53	248,94
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.244,84	0,00	0,00	0,00	8,88	288,19
155	ELLIAN LEMES ALCANTARA	760,08	0,00	0,00	0,00	7,50	57,00
109	EVELYN SENA DE BRITO	2.772,21	0,00	0,00	0,00	8,35	231,48
28	FABIA SANTOS	3.365,14	0,00	0,00	0,00	9,27	261,27
30	GABRIEL NICHELLATTI	2.330,69	0,00	0,00	0,00	8,44	188,58
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.423,05	0,00	0,00	0,00	8,13	196,89
149	GESSICA GAMBETA CORDEIRO	2.886,40	0,00	0,00	0,00	8,49	245,18
141	GILBERTO RIVA MENDES	3.831,10	0,00	0,00	0,00	9,36	358,55
116	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	3.128,95	0,00	0,00	0,00	8,77	274,29
65	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.494,46	0,00	0,00	0,00	8,15	203,32
138	GUILHERME ADILSON DE JESUS	6.500,00	0,00	0,00	0,00	11,21	728,81
143	JANAINA BATISTA SCHAPPO	2.220,08	0,00	0,00	0,00	7,56	167,36
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	6.393,68	0,00	0,00	0,00	11,17	713,93
146	JAQUELINE DA SILVA	2.567,27	0,00	0,00	0,00	8,17	209,87
135	JOSE ROBERTO SOUZA	5.382,98	0,00	0,00	0,00	10,63	572,43
115	JOSIANE FERREIRA DA COSTA	2.036,40	0,00	0,00	0,00	7,96	162,09
33	JOZIANE LACERDA	2.280,25	0,00	0,00	0,00	8,07	184,04
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	2.518,26	0,00	0,00	0,00	8,16	205,46
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.994,26	0,00	0,00	0,00	8,62	258,12
36	KARINA TOMASI	3.101,16	0,00	0,00	0,00	8,74	270,95
108	LILIANE DOS SANTOS	2.522,69	0,00	0,00	0,00	8,16	205,86
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	6.355,56	0,00	0,00	0,00	11,39	708,59
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	2.886,40	0,00	0,00	0,00	8,49	245,18
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.786,02	896,38	0,00	0,00	10,47	908,85
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	4.175,82	0,00	0,00	0,00	9,66	403,43
42	MARIA BARAUNA	2.476,53	0,00	0,00	0,00	8,14	201,70
145	MARIA LUIZA VOLTOLINI	1.100,15	0,00	0,00	0,00	7,50	82,50
153	MORGANA SCHULZ	1.224,26	0,00	0,00	0,00	7,50	91,81
132	NAIRA PANTOJA GOMES	2.280,24	0,00	0,00	0,00	8,07	184,04
64	NEUSA ANTUNES	2.977,18	0,00	0,00	0,00	8,60	256,08
44	NEUSA REGINA COSTA	3.621,21	0,00	0,00	0,00	9,21	333,36
45	NOEZI PEREIRA	4.003,87	0,00	0,00	0,00	9,47	379,35
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	2.851,47	0,00	0,00	0,00	8,45	240,99
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	5.970,32	0,00	0,00	0,00	10,97	654,66
154	PIETRA CARDOSO GRAMINHO	1.520,17	0,00	0,00	0,00	7,61	115,63
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	4.508,49	0,00	0,00	0,00	9,98	450,00
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.675,00	0,00	0,00	0,00	9,25	339,81
52	SAMILY GOMES DA LUZ	5.873,02	0,00	0,00	0,00	11,04	641,03
126	SAYONARA MACHADO	3.768,10	0,00	0,00	0,00	8,74	320,95
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	3.471,55	0,00	0,00	0,00	9,09	315,40
77	SUZANA MELO BRANCO	5.064,73	0,00	0,00	0,00	10,42	527,87
130	WILLIAN FELIPE GANDIN	3.148,57	0,00	0,00	0,00	8,79	276,64
118	WONG KEN NING PAI	7.786,02	605,92	0,00	0,00	10,83	908,85

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	66	Total: 223.530,00	7.216,66	0,00	0,00		21.020,92
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	66	Total: 223.530,00	7.216,66	0,00	0,00		21.020,92

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	223.530,00	7.216,66	21.020,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.020,92

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800000962 720203852426 640716242432 249207026616
Data do pagamento:	17/09/2024
Número do documento:	07162424324920702
Valor total:	9.672,02

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	17/09/2024
Data/hora da operação:	17/09/2024

Código da operação:	000035798
Chave de segurança:	J69LAF2N5RNZMQY3

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 Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24243.2492070-2	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000259605271			Valor Total do Documento 9.672,02

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	9.672,02			9.672,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		9.672,02			9.672,02

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

Em: _____

Assinatura

Vandeeleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 30/08/2024 14:24:18

85880000096 2 72020385242 6 64071624243 2 24920702661 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000096 2 72020385242 6 64071624243 2 24920702661 6



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24243.2492070-2
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 9.672,02

Pague com o PIX



000151

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2024 a 31/08/2024										
PREGADOS										
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 07/24	2.957,45	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	10,01
125	ADRIANA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	3.283,76	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	34,48
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	Mensal 07/24	5.332,67	565,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	415,00
129	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	Rescisão	380,05	28,50	0,00	0	0,00	27,50	896,00	56,11
127	ANA MARIA CUCCO	Mensal 07/24	4.386,51	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	197,11
92	ANDRÉ AQUINO JASPER	Mensal 07/24	4.003,87	379,35	189,59	1	0,00	15,00	381,44	133,80
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEI	Mensal 07/24	4.003,87	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	134,42
142	BRUNA CAROLINA DE CAMARGO	Mensal 07/24	5.200,00	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	380,15
130	DANIELA ORSI	Mensal 07/24	3.283,76	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	34,48
22	DONAVAR DE SOUZA FRONER	Mensal 07/24	5.265,32	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	396,64
24	EDELA WATHIER DA LUZ	Mensal 07/24	4.125,68	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	152,69
26	ELIANA RAISER	Mensal 07/24	5.426,61	578,54	0,00	0	0,00	27,50	896,00	437,22
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 07/24	2.957,44	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	10,01
109	EVELYN SENA DE BRITO	Mensal 07/24	3.012,16	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	14,11
141	GILBERTO RIVA MENDES	Mensal 07/24	4.902,13	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	313,13
116	GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/24	5.761,01	625,35	0,00	0	0,00	27,50	896,00	516,31
45	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	Mensal 07/24	3.244,18	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,51
138	GUILHERME ADILSON DE JESUS	Mensal 07/24	6.000,00	658,81	379,18	2	0,00	27,50	896,00	468,55
99	JANISSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	Mensal 07/24	5.265,32	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	396,64
135	JOSE ROBERTO SOUZA	Mensal 07/24	4.003,87	379,35	189,59	1	0,00	15,00	381,44	133,80
117	JULIANA LEMOS DE AVILA	Mensal 07/24	3.029,97	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,45
36	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 07/24	5.200,00	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	380,15
36	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA FÉRIAS	Mensal 07/24	6.933,33	789,48	0,00	0	0,00	27,50	896,00	793,56
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 07/24	8.682,40	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.241,73
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	Mensal 07/24	3.687,65	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	86,99
44	NEUSA REGINA COSTA	Mensal 07/24	3.214,88	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	29,32
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Mensal 07/24	4.082,03	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	146,14
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	Férias	3.562,16	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	68,16
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	Mensal 07/24	6.636,72	747,95	379,18	2	0,00	27,50	896,00	619,14
113	RENNAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 07/24	3.675,00	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	85,09
139	ROBERTO DE SOUZA CHENK	Mensal 07/24	3.198,77	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,11
126	SAYONARA MACHADO	Mensal 07/24	8.329,25	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.144,61
126	SAYONARA MACHADO	Rescisão	667,32	50,04	0,00	0	0,00	27,50	896,00	122,42
126	SAYONARA MACHADO	13o Resc.	3.100,78	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	20,76
110	SILVIANA ZANDROSKI FELIPE	Mensal 07/24	2.957,45	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	10,01
77	SUZANA MELO BRANCO	Mensal 07/24	5.064,73	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	349,71
130	WILLIAN FELIPE GANDIN	Mensal 07/24	3.974,93	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	130,08
118	WONCKEN MING PAI	Mensal 07/24	4.003,87	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	134,42
Total:			162.796,90	6.620,45	0,00	0	564,80	15,00	381,44	9.672,01
Total:			162.796,90	6.620,45	1.137,54					
Total:			162.796,90	6.620,45	1.137,54					

000152

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Períodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Resumo Geral IRRF											
Cód. de Recolhimento	Todos	07/2024	0,00								
	0561	Mensal 07/2024	0,00	54.248,75							
	0588	Mensal 07/2024	0,00	0,00							
Totalizador				54.248,75			0,00		54.248,75		0,00

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091712391a46c41a867

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/09/2024 às 15:59:37

Valor Original: R\$ 18.057,66 **Valor Atualizado:** R\$ 18.057,66

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: 35792448273

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

000154



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.448.121 Nome Empregador: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS Qtd. Trabalhadores FGTS: 63 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 18.057,66

Número da Guia: 0124090627014888-9 Data Emissão: 06/09/2024 11:27:24 (Brasília) Emitida por: 12.652.710/0001-85 - CONFIANCE SERVICOS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 03.448.121/0014-03				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aquecimento	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	3898		101	20/09/2024	Mensal	3.471,55	277,72	0,00	0,00	0,00	277,72
06/2024		ADRIANA DE OLIVEIRA	4020		101	20/09/2024	Mensal	3.695,06	295,60	0,00	0,00	0,00	295,60
06/2024		AMABILE APARECIDA VOLTOLINI	4220		101	20/09/2024	Mensal	2.282,40	182,59	0,00	0,00	0,00	182,59
06/2024		AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	493		101	20/09/2024	Mensal	2.708,32	216,66	0,00	0,00	0,00	216,66
06/2024		ANA CLAUDIA MACHADO DAY	3930		101	20/09/2024	Mensal	2.678,88	214,31	0,00	0,00	0,00	214,31
06/2024		ANA CLAUDIA SILVESTRI	4019		101	20/09/2024	Mensal	2.854,30	228,34	0,00	0,00	0,00	228,34
06/2024		ANA MARIA CUCCO	4029		101	20/09/2024	Mensal	3.244,98	259,59	0,00	0,00	0,00	259,59
06/2024		ANA PAULA SANTANA EUFRASIO	4216		101	20/09/2024	Mensal	2.280,25	182,42	0,00	0,00	0,00	182,42
06/2024		ANDRE AQUINO JASPER	3918		101	20/09/2024	Mensal	4.296,41	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
06/2024		ANDRESSA TOMASI	456		101	20/09/2024	Mensal	3.398,61	271,88	0,00	0,00	0,00	271,88
06/2024		ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITO	3967		101	20/09/2024	Mensal	4.432,92	354,63	0,00	0,00	0,00	354,63
06/2024		ANGELA CADORIN VARGAS	491		101	20/09/2024	Mensal	4.003,87	320,30	0,00	0,00	0,00	320,30
06/2024		ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	4138		101	20/09/2024	Mensal	2.871,47	229,71	0,00	0,00	0,00	229,71
06/2024		APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	530		101	20/09/2024	Mensal	2.266,41	181,31	0,00	0,00	0,00	181,31
06/2024		BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	471		101	20/09/2024	Mensal	2.729,12	218,32	0,00	0,00	0,00	218,32
06/2024		BRUNA CAROLINA DE CAMARGO	3904		101	20/09/2024	Mensal	6.933,33	554,66	0,00	0,00	0,00	554,66
06/2024		CASIO DE FREITAS COSTA	42335		101	20/09/2024	Mensal	2.402,32	192,18	0,00	0,00	0,00	192,18
06/2024		DANIELA ORSI	4008		101	20/09/2024	Mensal	3.606,63	288,53	0,00	0,00	0,00	288,53
06/2024		DIANE CRISTINE SCHNEIDER	3929		101	20/09/2024	Mensal	2.521,72	201,73	0,00	0,00	0,00	201,73
06/2024		DINAMAR DE SOUZA FRONER	443		101	20/09/2024	Mensal	5.714,36	457,14	0,00	0,00	0,00	457,14
06/2024		EDELA WATHIER DA LUZ	490		101	20/09/2024	Mensal	3.369,58	269,56	0,00	0,00	0,00	269,56
06/2024		ELIANA RAISER	498		101	20/09/2024	Mensal	2.917,70	233,41	0,00	0,00	0,00	233,41
06/2024		ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3902		101	20/09/2024	Mensal	3.244,84	259,58	0,00	0,00	0,00	259,58
06/2024		ELLIAN LEMES ALCANTARA	42347		101	20/09/2024	Mensal	760,08	60,80	0,00	0,00	0,00	60,80
06/2024		EVELYN SENA DE BRITO	3966	101	20/09/2024	Mensal	2.772,21	221,77	0,00	0,00	0,00	221,77	
06/2024		GABRIEL NICHELLATTI	473	101	20/09/2024	Mensal	2.330,69	186,45	0,00	0,00	0,00	186,45	
06/2024		GABRIELA NASCIMENTO GOMES	3960	101	20/09/2024	Mensal	2.423,05	193,84	0,00	0,00	0,00	193,84	
06/2024		GESSICA GAMBETA CORDEIRO	4212	101	20/09/2024	Mensal	2.886,40	230,91	0,00	0,00	0,00	230,91	
06/2024		GILBERTO RIVA MENDES	4125	101	20/09/2024	Mensal	3.831,10	306,48	0,00	0,00	0,00	306,48	
06/2024		GILMA SOARES FERREIRA DOS SANTOS	3998	101	20/09/2024	Mensal	3.128,95	250,31	0,00	0,00	0,00	250,31	
06/2024		GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	3885	101	20/09/2024	Mensal	2.494,46	199,55	0,00	0,00	0,00	199,55	
06/2024		GUILHERME ADILSON DE JESUS	3883	101	20/09/2024	Mensal	7.000,00	560,00	0,00	0,00	0,00	560,00	
06/2024		JANAINA BATISTA SCHAPPO	4135	101	20/09/2024	Mensal	2.220,08	177,59	0,00	0,00	0,00	177,59	
06/2024		JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	099	101	20/09/2024	Mensal	6.393,68	511,49	0,00	0,00	0,00	511,49	
06/2024		JAQUELINE DA SILVA	4152	101	20/09/2024	Mensal	2.567,27	205,38	0,00	0,00	0,00	205,38	
06/2024		JOSE ROBERTO SOUZA	4090	101	20/09/2024	Mensal	5.382,98	430,63	0,00	0,00	0,00	430,63	
06/2024		JOSIANE FERREIRA DA COSTA	3997	101	20/09/2024	Mensal	2.036,40	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91	
06/2024		JOZIANE LACERDA	458	101	20/09/2024	Mensal	2.280,25	182,42	0,00	0,00	0,00	182,42	

000156



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.448.121 Nome Empregador: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS Qtd. Trabalhadores FGTS: 63 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 18.057,66

Número da Guia: 0124090627014888-9 Data Emissão: 06/09/2024 11:27:24 (Brasília) Emitida por: 12.652.710/0001-85 - CONFIANCE SERVICOS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 03.448.121/0014-03				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Agência	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
08/2024		JULIANA LEMOS DE AVILA	3962		101	20/09/2024	Mensal	2.518,26	201,46	0,00	0,00	0,00	201,46	
08/2024		JULIO BARRETO JUNIOR	501		101	20/09/2024	Mensal	2.994,26	239,54	0,00	0,00	0,00	239,54	
08/2024		KARINA TOMASI	461		101	20/09/2024	Mensal	3.101,16	248,09	0,00	0,00	0,00	248,09	
08/2024		LILIANE DOS SANTOS	3963		101	20/09/2024	Mensal	2.522,69	201,81	0,00	0,00	0,00	201,81	
08/2024		LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	531		101	20/09/2024	Mensal	6.355,56	508,44	0,00	0,00	0,00	508,44	
08/2024		LUCIANE DE LIMA DE MORAES	486		101	20/09/2024	Mensal	2.886,40	230,81	0,00	0,00	0,00	230,91	
08/2024		LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	3901		101	20/09/2024	Mensal	8.682,40	694,59	0,00	0,00	0,00	694,59	
08/2024		MARCOS PAULO MARCOLLA	472		101	20/09/2024	Mensal	4.175,82	334,06	0,00	0,00	0,00	334,06	
08/2024		MARIA BARAUNA	474		101	20/09/2024	Mensal	2.476,53	198,12	0,00	0,00	0,00	198,12	
08/2024		MORGANA SCHULZ	42336		101	20/09/2024	Mensal	1.224,26	97,94	0,00	0,00	0,00	97,94	
08/2024		NAIRA PANTOJA GOMES	4073		101	20/09/2024	Mensal	2.280,24	182,41	0,00	0,00	0,00	182,41	
08/2024		NEUSA ANTUNES	3884		101	20/09/2024	Mensal	2.977,18	238,17	0,00	0,00	0,00	238,17	
08/2024		NEUSA REGINA COSTA	513		101	20/09/2024	Mensal	3.621,21	289,69	0,00	0,00	0,00	289,69	
08/2024		NOEZI PEREIRA	502		101	20/09/2024	Mensal	4.003,87	320,30	0,00	0,00	0,00	320,30	
08/2024		PAMELA DE JESUS MACHADO	4007		101	20/09/2024	Mensal	2.851,47	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11	
08/2024		PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	527		101	20/09/2024	Mensal	5.970,32	477,62	0,00	0,00	0,00	477,62	
08/2024		PIETRA CARDOSO GRAMINHO	42338		101	20/09/2024	Mensal	1.520,17	121,61	0,00	0,00	0,00	121,61	
08/2024		RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	442		101	20/09/2024	Mensal	4.508,49	360,67	0,00	0,00	0,00	360,67	
08/2024		RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3933		101	20/09/2024	Mensal	3.675,00	294,00	0,00	0,00	0,00	294,00	
08/2024		SAMILEY GOMES DA LUZ	448		101	20/09/2024	Mensal	5.873,02	469,84	0,00	0,00	0,00	469,84	
08/2024		SAYONARA MACHADO	4027	101	20/09/2024	Mensal	4.996,94	399,75	0,00	0,00	0,00	399,75		
08/2024		SILMARA ZANDROSKI FELIPE	3906	101	20/09/2024	Mensal	3.471,55	277,72	0,00	0,00	0,00	277,72		
08/2024		SUZANA MELO BRANCO	1920	101	20/09/2024	Mensal	5.064,73	405,17	0,00	0,00	0,00	405,17		
08/2024		WILLIAN FELIPE GANDIN	4063	101	20/09/2024	Mensal	3.148,57	251,88	0,00	0,00	0,00	251,88		
08/2024		WONG KEN MING PAI	4000	101	20/09/2024	Mensal	8.391,94	671,35	0,00	0,00	0,00	671,35		
Total do Tomador				Sem Tomador		225.724,67					18.057,66	0,00	0,00	18.057,66
Total do Estabelecimento				03.448.121/0014-03		225.724,67					18.057,66	0,00	0,00	18.057,66
				Total FGTS		225.724,67					18.057,66	0,00	0,00	18.057,66

000157



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.448.121 Nome Empregador: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 63 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124090627014888-9 Data Emissão: 06/09/2024 11:27:24 (Brasília)

Total da Guia (FGTS): 18.057,66

Emitida por: 12.652.710/0001-85 - CONFIANCE SERVICOS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 03.448.121/0014-03					
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisão na Guia
08/2024	101	63		18.057,66	0,00
	Total FGTS			18.057,66	0,00
					Juros
					0,00
					Atualiz. Monetária
					0,00
					Multa
					0,00
					Total
					18.057,66

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT

102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.718/2008

103 - Empregado - Aprendiz

104 - Empregado - Doméstico

105 - Empregado - Temporário - Contrato nos termos da Lei 9.601/1998

106 - Empregado - Temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974

107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS

108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS

109 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

110 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

112 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

113 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

114 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

115 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

116 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

117 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

118 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

119 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

120 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

121 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

122 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

123 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

124 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

125 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

126 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

127 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

128 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

129 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

130 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

131 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

132 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

133 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

134 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

135 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

136 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

137 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

138 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

139 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

140 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

141 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

142 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

143 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

144 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

145 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

146 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

147 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

148 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

149 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

150 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

151 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

152 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

153 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

154 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

155 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

156 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

157 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

158 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

159 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

160 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

161 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

162 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

163 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

164 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

165 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

166 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

167 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

168 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

169 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

170 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

171 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

172 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

173 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

174 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

175 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

176 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

177 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

178 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

179 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

180 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

181 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

182 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

183 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

184 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

185 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

186 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

187 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

188 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

189 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

190 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

191 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

192 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

193 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

194 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

195 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

196 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

197 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

198 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

199 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

200 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente

000158



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.448.121

Nome Empregador: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 63

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 18.057,66

Número da Guia: 0124090627014888-9

Data Emissão: 06/09/2024 11:27:24 (Brasília)

Emitida por: 12.652.710/0001-85 - CONFIANCE SERVICOS

Relação de Estabelecimentos

Camp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	03.448.121/0014-03	63	225.724,67	18.057,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.057,66
		Total FGTS	225.724,67	18.057,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.057,66

000159



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.448.121

Nome Empregador: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 63

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 18.057,66

Número da Guia: 0124090627014888-9

Data Emissão: 06/09/2024 11:27:24 (Brasília)

Emitida por: 12.652.710/0001-85 - CONFIANCE SERVICOS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 03.448.121/0014-03											
Comp. Aquisição	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal		63	222.260,52	17.780,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.780,54
08/2024	12 - FGTS 13º salário		2	3.464,15	277,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,12
	Total FGTS			225.724,67	18.057,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.057,66

000160



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.448.121

Nome Empregador: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 63

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 18.057,66

Número da Guia: 0124090627014888-9

Data Emissão: 06/09/2024 11:27:24 (Brasília)

Emitida por: 12.652.710/0001-85 - CONFIANCE SERVICOS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
08/2024	63	225.724,67	18.057,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.057,66		
Total FGTS		225.724,67	18.057,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.057,66		

000161

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300000033 255203852427 640716242629 755348128209
Data do pagamento:	19/09/2024
Número do documento:	07162426275534812
Valor total:	325,52

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	19/09/2024
Data/hora da operação:	19/09/2024

Código da operação:	000048544
Chave de segurança:	4JTNPWHS2EGC4586

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

000162

Raimundo WT

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24262.7553481-2	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000264570858			Valor Total do Documento 325,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	325,52			325,52
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	325,52			325,52

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

Em: _____

Assinatura
Vandeeleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

18/09/2024 09:52:42

85830000003 3 25520385242 7 64071624262 9 75534812820 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 25520385242 7 64071624262 9 75534812820 9



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.24262.7553481-2
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 325,52

Pague com o PIX



000163

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091918515a41db08a73
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/09/2024 às 19:12:12
Valor Original: R\$ 2.598,97 **Valor Atualizado:** R\$ 2.598,97

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: [REDACTED]

Código da operação: 35889020922
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

000164

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Complementar Agosto de 2024		
CNPJ: 03.448.121/0014-03		CBO 223505		Filial 1		
Nome do Funcionário		RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO		Departamento 1		
ENFERMEIRO		Admissão: 01/08/2022				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,57			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	253,74			
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	1.583,32			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	405:00	1.712,72			
998	I.N.S.S.	9,83		325,52		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		859,86		
CERTIFICADO que o <u>material</u> <u>serviço</u> constante deste documento foi recebido prestado e aceito Em: 19/08/24 Assinatura Vandeeldeide Maria Silva de Araujo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencimentos	3.784,35	Total de Descostos	1.185,38	
		Valor Líquido	↑		2.598,97	
		Base Calc. FGTS	3.784,35	Base Calc. IRRF	3.458,83	Faixa IRRF
SICREDI 748		Agência: 2606 -				
conta corrente: 07534-9						
Salário Base	3.721,47	Sal. Contr. INSS	2.325,19			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/24

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201622caae287f8d2

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/09/2024 às 14:57:50

Valor Original: R\$ 4.452,57 Valor Atualizado: R\$ 4.452,57

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRA CARDOSO GRAMINHO

CPF: XXX.381.819-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35923828292

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.520,17	24 Data de Admissão 11/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/09/2024	26 Data de Afastamento 16/09/2024	27 Cod. Afastamento RA2
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.065,52	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 150,61	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 100.00 horas 25,00%	R\$ 227,03
56.1 Horas Extras 00.00 horas a ____%	R\$ 100,74	56.2 Horas Extras 36.00 horas a 50%	R\$ 559,70	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 295,83	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 1.764,77	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 380,05
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\$ 4.797,61

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\$ 194,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 28,50
114.1 IRRF	R\$ 121,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 345,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.452,57

000167

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
03.448.121/0014-0302 Razão Social/Nome
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP

11 Nome

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF

19 Data de Nascimento

20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
11/08/202425 Data do Aviso Prévio
16/09/202426 Data de Afastamento
16/09/202427 Cod. Afastamento
RA229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 20/09/24 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\$ 4.452,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Mauro Cesar, 27. de Setembro de 2024.

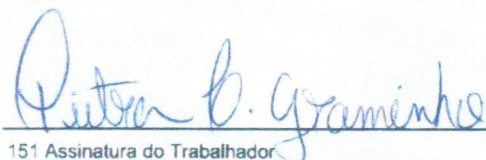


Documento assinado digitalmente

MAURO CESAR FERREIRA JAQUES

Data: 24/09/2024 09:40:47 -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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Em:

Assinatura

Vandeideide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

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

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201619d7450ac7ad8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 14:57:28

Valor Original: R\$ 359,93 **Valor Atualizado:** R\$ 359,93

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: 35923800249

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

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124091728509650-8

Tag
FGTS RESCISAO PIETRA CARDOSO

Pagar este documento até

25/09/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

359,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	222,35	137,58	0,00	359,93
Total Geral:		0,00	222,35	137,58	0,00	359,93



Data de geração da Guia: 17/09/2024 às 09:34:18 - Página 1/1

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



23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240920161966a1c646c3d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 14:58:38
Valor Original: R\$ 380,43 **Valor Atualizado:** R\$ 380,43

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: 35923868694
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

000171

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092016155dc685085eb

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 14:59:00

Valor Original: R\$ 2.566,84 **Valor Atualizado:** R\$ 2.566,84

Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA PAULA SANTANA

CPF: XXX.733.679-XX

Instituição: BANCO PAN

Chave Pix: [REDACTED]

Código da operação: 35923864705

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

000173

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.280,25	24 Data de Admissão 03/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/09/2024	26 Data de Afastamento 16/09/2024	27 Cod. Afastamento RA2
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.065,52	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 150,61	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\$ 466,17
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 570,06	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 380,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 126,68
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\$ 2.759,09

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\$ 91,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 42,75
114.1 IRRF	R\$ 58,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1000174
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.566,84

TERMO DE QUITAÇÃO DO EMPREGADO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		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			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado			
24 Data de Admissão 03/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/09/2024	26 Data de Afastamento 16/09/2024	27 Cod. Afastamento RA2
			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\$ 2.566,84, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____/____/____ de ____ de ____.

Documento assinado digitalmente
gov.br MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
 Data: 24/09/2024 09:33:17-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

Ana P. Santana.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Em: 20/09/24

[Assinatura]
 Assinatura
 THAINÁ HERNANDES ESPADA LIMA
 ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA SOCIAL 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).

000175

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor: CAIXA ECONMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Nome: NURREVI NPV2

Conta de dbito: 3078 | 003 | 00003846-4

Histrico do Pagamento: PG BLOQTO

Representao numrica do cdigo de barras: 13691.10109 00126.885623 40004.004210 2 98500000114700

Instituio Emissora - Nome do Banco: UNICRED

Cdigo do Banco: 136

Cdigo do ISPB: 00315557

Beneficirio original / Cedente

Nome Fantasia: CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

Nome/Razo Social: CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 13.507.065/0001-70

Pagador Sacado

Nome/Razo Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03

Pagador Final - Correntista

Nome/Razo Social: NURREVI NPV2

CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Data do Vencimento: 25/09/2024

Data de Efetivao / Agendamento: 24/09/2024

Valor Nominal do Bolet: 1.147,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.147,00

Valor Pago (R\$): 1.147,00

Data/hora da operao: 24/09/2024 18:33:35

Cdigo da operao: 068119425

Chave de segurana: JGMK72ATT9EVJRHT

Operao realizada com sucesso conforme as informaes fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficincia auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Al CAIXA: 0800 104 0104

000176



136-8

13691.10109 00126.885623 40004.004210 2 98500000114700

Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170 R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030		Agência / Cód. Beneficiário 1101-0/0126885-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/2400040042-1
Número do documento 61548	CPF / CNPJ 013507065000170	Vencimento 25/09/2024	Valor do documento 1.147,00		
(-) 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



136-8

13691.10109 00126.885623 40004.004210 2 98500000114700

Local de Pagamento		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 0800 940 0602			Vencimento	
Pagável em qualquer banco					25/09/2024	
Beneficiário CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 013507065000170					Agência / Código Beneficiário	
R JERONIMO COELHO,170,SALA 901 E 902 - FLORIANOPOLIS / SC - 88010-030					1101-0/0126885-6	
Data do Documento		Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/09/2024		61548	DM	N	24/09/2024	021/2400040042-1
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
8650		021	R\$			(-) Valor documento
						1.147,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)

Após o vencimento Mora Diária de R\$ 0.38
Após o vencimento, multa de 2.00%
Protestar em 30 dias úteis
Controle participante: 10326731494

(-) 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 - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

000177

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: 61548 Autorização: 320012 Emissão: 13/09/2024 Código de Verificação: 2778-E533-2BC5-2B8F
--	---



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 - DADOS ADICIONAIS: TC 02/2024 REFERENTE 07/2024.	1	0,00	R\$ 18,50	62.00	R\$ 1.147,00

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\$ 1.147,00

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 parcela 01/12 NOVA TRENTO - Referente abril de 2024 Ref. Set/2024 - Vencdo. 25/09/2024 - - -
--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2778E5332BC52B8F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4581490
--	--

CERTIFICO que o material serviço constante
deste documento foi recebido e aceito
prestado
Em: 25/09/24
[Assinatura]
Assinatura
Vandeeleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

000178

25/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092420504aca750689a
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 24/09/2024 às 18:33:10
Valor Original: R\$ 59,40 Valor Atualizado: R\$ 59,40

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: 36094478520
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000179

NT

CPF/CNPJ do Empregador
03.448.121

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124092429230678-7

Tag
RESCISAO MORGANA

Pagar este documento até

25/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

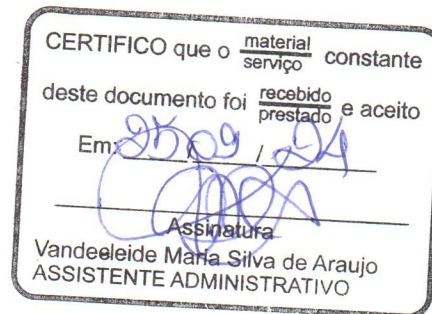
Observações

Valor a recolher

59,40

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	56,31	0,00	3,09	59,40
Total Geral:		0,00	56,31	0,00	3,09	59,40



Data de geração da Guia: 24/09/2024 às 15:11:57 - Página 1/1

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



01/10/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409251821871bfce1af1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/09/2024 às 18:05:20
Valor Original: R\$ 2.561,31 **Valor Atualizado:** R\$ 2.561,31
Detalhes: FERIAS

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: [REDACTED]

Código da operação: 36136694689

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000181

hbrile NT

OTIFICACAO: Nome do Empregado.....: DIANE CRISTINE SCHNEIDER
----- Num. Cart. Profissional:
Periodo de Aquisicao....: DE 24/05/2023 A 23/05/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 25/09/2024 A 24/10/2024 = 30 Dias

ASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 1.575,00
Media Horas.....: 139,30
Media Valores.....: 100,00
Outras Vantagens.....: 282,40
TOTAL BASE CALCULO....: 2.096,70

ROVENTOS/DESCONTOS: Férias.....: 2.096,70 P
----- 1/3 das Férias.....: 698,90 P
Abono de Férias.....: 0,00
1/3 do Abono de Férias.....: 0,00
Adicional do Dobro das Férias...: 0,00
1/3 do Dobro das Férias.....: 0,00
Salario Familia.....: 0,00
1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
Desconto da Previdencia.....: 234,29 D
Desconto do imposto de Renda.....: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS.....: 2.795,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 234,29 D
TOTAL LIQUIDO.....: 2.561,31 P

cebi da firma NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS, estabelecida a Rua LORIANO PEIXOTO, 151 em NOVA TRENTTO a importancia de R\$ 2.561,31(dois mil uinhentos e sessenta e um reais e trinta e um centavos) que me e paga diantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou ozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, o qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando lena e geral quitacao.

ata: 23/09/2024
OVA TRENTTO

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE

DIANE CRISTINE SCHNEIDER

064. 948.649-88
PIX

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
Em: 25/09/24
Assinatura
Vandeelleide Maria Silva de Araujo
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

000182

APLICAÇÃO DE RECURSOS REFERENTE AO TC 02/2023

Agência 3078

Conta 4010-8

RENDIMENTO SETEMBRO 2024

000183

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
SAO JOSE DA TERRA FIRME, SC	3078	5948	25/10/2024
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: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,7257	6,9145	9,5647	2,30979200	2,32655500

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	03.448.121/0001-99	0003.000000004010-8	09/2024	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$
Saldo Anterior	304.036,15C
Aplicações	0,00C
Resgates	0,00D
Rendimento Bruto no Mês	2.008,29C
IRRF	0,00D
IOF	0,00D
Taxa de Saída	0,00
Saldo Bruto*	306.044,44C
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$
------	-----------	-----------

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

2.008,29

0,00

Informações ao Cotista

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	

000184