

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2024

AG: 3078 OP: 1292

CONTA: 577533392-2

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

Piso enfermagem 01/2025

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

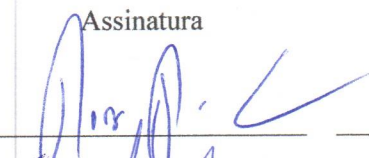
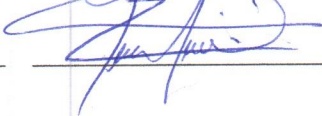
Exercício de 2025

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO		
Ordenador da Despesa:	MAIARA MELZI		
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:	[REDACTED]
Nota Empenho Número:	783/2025	Data:	05/02/2025
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: Pela despesa empenhada referente pagamento de assistência financeira complementar aos estados, ao distritos e aos municípios para pagamento do piso salarial dos profissionais de enfermagem

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

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

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\$ 37.425,55 - mediante empenho nº 783/2025, referente ao piso da enfermagem de janeiro de 2025, 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, 22 de abril de 2025.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA
SILVA**
FILHO:40943593700

Assinado de forma digital
por JOSE VITOR DA SILVA

FILHO:4[REDACTED]

Dados: 2025.04.22
19:56:41 -03'00'

José Vitor da Silva Filho

Documento assinado digitalmente
gov.br MAURO CESAR FERREIRA JAQUES
Data: 22/04/2025 19:42:52-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mauro Cesar Ferreira Jaques

Documento assinado digitalmente
gov.br ALLAN FERREIRA BRASIL
Data: 22/04/2025 20:41:49-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Allan Ferreira Brasil

	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO	BRUTO	FGTS	INSS	LIQUIDO
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 156,68	R\$ 1.072,16
127	ANA MARIA CUCCO	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,30	R\$ 154,63	R\$ 1.074,21
163	ANA MARIBEL DA SILVA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,30	R\$ 92,16	R\$ 1.138,58
14	ANDRESA TOMASI	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 147,83	R\$ 1.081,01
152	CASIO DE FREITAS COSTA	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 130,01	R\$ 822,33
169	DANRIEI LEANDRO DA SILVA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 141,66	R\$ 1.087,18
122	DINAMAR DE SOUZA FRONER	R\$ 1.028,53	R\$ 923,50	R\$ 103,43		R\$ 923,50
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 151,32	R\$ 1.077,52
155	ELLIAN LEMES ALCANTARA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 121,84	R\$ 1.107,00
159	GLAUCIA KARINA CALDEIRA	R\$ 1.327,16	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 132,67	R\$ 1.096,17
161	IARA AUGUSTA DAGNONI GALL	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 143,40	R\$ 1.085,44
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 133,33	R\$ 819,01
135	JOSE ROBERTO SOUZA	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 133,33	R\$ 819,01
33	JOZIANE LACERDA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,30	R\$ 131,55	R\$ 1.097,29
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 132,67	R\$ 1.096,17
36	KARINA TOMASI	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 153,70	R\$ 1.075,14
166	MISLANIA SILVA DOS SANTOS SOUZA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 145,73	R\$ 1.083,11
132	NAIRA PANTOJA GOMES	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 143,90	R\$ 1.084,94
45	NOEZI PEREIRA	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 130,01	R\$ 822,33
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,30	R\$ 142,97	R\$ 1.085,87
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	R\$ 1.327,15	R\$ 1.214,85	R\$ 136,05	R\$ 89,16	R\$ 1.125,69
172	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 114,18	R\$ 1.114,66
165	PRISCILA CARDOSO	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 147,46	R\$ 1.081,38
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 133,33	R\$ 819,01
52	SAMILY GOMES DA LUZ	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 133,33	R\$ 819,01
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 148,31	R\$ 1.080,53
168	TELMA DOS SANTOS	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 141,66	R\$ 1.087,18
162	WALLACE EVANGELISTA DOS ANJOS	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 76,19	R\$ 133,33	R\$ 1.095,51
130	WILLIAN FELIPE GANDIN	R\$ 1.327,15	R\$ 1.228,84	R\$ 98,31	R\$ 110,60	R\$ 1.118,24
118	WONG KEN MING PAI	R\$ 1.028,53	R\$ 952,34	R\$ 76,19	R\$ 133,33	R\$ 819,01
		R\$ 37.425,55	R\$ 34.610,37	R\$ 2.815,16		

R\$ 37.425,53

000003

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
211626	21/02/2025	Raimundo Dantas Peixoto - Enfermeiro. - 01/2025 complementar.		R\$ 819,01
211626	21/02/2025	Samily Gomes da Luz - Enfermeira. - 01/2025 complementar.		R\$ 819,01
211627	21/02/2025	Silmara Zandroski Felipe - Tecnico em Enfermagem. - 01/2025 complementar.		R\$ 1.080,53
211627	21/02/2025	Wong Ken Ming Pai - Enfermeiro. - 01/2025 complementar.		R\$ 819,01
211628	21/02/2025	Telma dos Santos - Tecnico em Enfermagem. - 01/2025 complementar.		R\$ 1.087,18
221127	24/02/2025	Willian Felipe Gandin - Tecnico em Enfermagem. - 01/2025 complementar.		R\$ 1.118,24
221128	24/02/2025	Ana Maribel da Silva - Tecnico em Enfermagem. - 01/2025 complementar.		R\$ 1.138,58
125927	24/02/2025	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira. - 01/2025 complementar.		R\$ 923,50
000000	28/02/2025	SOBRA NA CONTA CORRENTE		R\$ 6.513,01
000000	28/02/2025	SOBRA DA PARCELA + SALDO REMANESCENTE. (VALOR A DEVOLVER PARA O FUNDO).		R\$ 6.940,08
		TOTAL	41.940,08	41.940,08

LOCAL E DATA

São José (SC), 22 de abril 2025.

gov.br

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva

Documento assinado digitalmente

ROBERTO RAMOS DA SILVA

Data: 22/04/2025 13:50:26-0300

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

gov.br

Documento assinado digitalmente

GUILHERME ADILSON DE JESUS

Data: 22/04/2025 13:23:42-0300

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

JOACI FLAVIO

MARTINS:017330069

31

Assinado de forma digital por
JOACI FLAVIO
MARTINS:01733006931
Dados: 2025.04.22 11:39:20 -03'00'

Joaci Flavio Martins

Contador nº 32874-0

Roberto Ramos da Silva

Presidente NURREVI

Guilherme Adilson de Jesus

Tesoureiro

Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT
Conta: 3078 | 1292 | 000577533392-2
Data: 10/03/2025 - 08:59
Mês: Fevereiro/2025
Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.514,53 C
03/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
04/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
05/02/2025	000001	CRED TED	37.425,55 C	41.940,08 C
05/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	41.940,08 C
06/02/2025	061313	ENV PIX CH	37.425,55 D	4.514,53 C
06/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
07/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
10/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
11/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
12/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
13/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.514,53 C
14/02/2025	140930	DEB PIX CH	4.514,53 D	0,00 C
14/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/02/2025	211516	CRED TEV	9.000,00 C	9.000,00 C
21/02/2025	211517	CRED PIX	26.000,00 C	35.000,00 C
21/02/2025	480978	ENVIO TED	1.075,14 D	33.924,86 C
21/02/2025	211617	DEB PIX CH	1.072,16 D	32.852,70 C
21/02/2025	211617	DEB PIX CH	1.074,21 D	31.778,49 C
21/02/2025	211618	DEB PIX CH	1.081,01 D	30.697,48 C
21/02/2025	211619	DEB PIX CH	822,33 D	29.875,15 C
21/02/2025	211619	DEB PIX CH	1.096,17 D	28.778,98 C
21/02/2025	211620	DEB PIX CH	1.087,18 D	27.691,80 C
21/02/2025	211620	DEB PIX CH	1.077,52 D	26.614,28 C

21/02/2025	211621	DEB PIX CH	1.085,44 D	25.528,84 C
21/02/2025	211621	DEB PIX CH	1.096,17 D	24.432,67 C
21/02/2025	211622	DEB PIX CH	819,01 D	23.613,66 C
21/02/2025	211622	DEB PIX CH	1.097,29 D	22.516,37 C
21/02/2025	211623	DEB PIX CH	1.083,11 D	21.433,26 C
21/02/2025	211623	DEB PIX CH	1.107,00 D	20.326,26 C
21/02/2025	211624	DEB PIX CH	819,01 D	19.507,25 C
21/02/2025	211624	DEB PIX CH	822,33 D	18.684,92 C
21/02/2025	211624	DEB PIX CH	1.084,94 D	17.599,98 C
21/02/2025	211625	DEB PIX CH	1.114,66 D	16.485,32 C
21/02/2025	211625	DEB PIX CH	1.085,87 D	15.399,45 C
21/02/2025	211626	DEB PIX CH	1.081,38 D	14.318,07 C
21/02/2025	211626	DEB PIX CH	819,01 D	13.499,06 C
21/02/2025	211626	DEB PIX CH	819,01 D	12.680,05 C
21/02/2025	211627	DEB PIX CH	1.080,53 D	11.599,52 C
21/02/2025	211627	DEB PIX CH	819,01 D	10.780,51 C
21/02/2025	211628	DEB PIX CH	1.087,18 D	9.693,33 C
21/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.693,33 C
24/02/2025	221127	DEB PIX CH	1.118,24 D	8.575,09 C
24/02/2025	221128	DEB PIX CH	1.138,58 D	7.436,51 C
24/02/2025	125927	ENVIO TED	923,50 D	6.513,01 C
24/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.513,01 C
25/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.513,01 C
26/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.513,01 C
27/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.513,01 C
28/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.513,01 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

000007

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

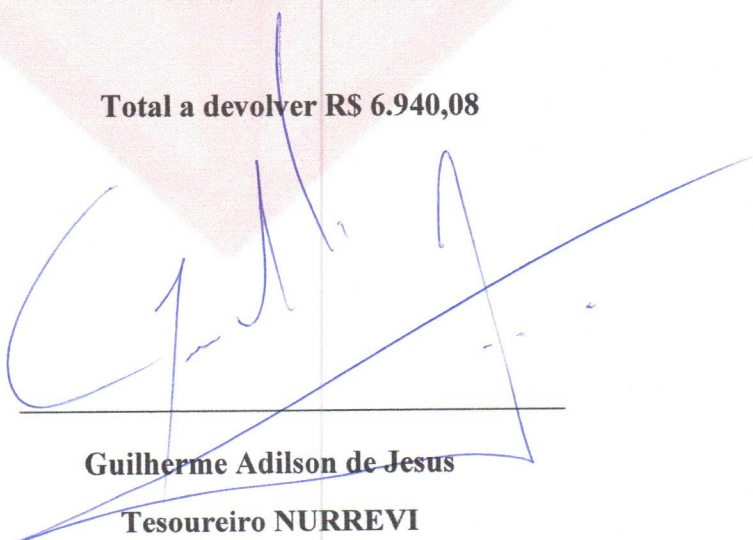
São José, 22 de abril de 2025.

NOTA EXPLICATIVA – SETOR FINANCEIRO - Nº 12/2025

Conforme movimentação do extrato bancário referente ao mês de fevereiro, a conta tinha um saldo remanescente de R\$ 4.514,53 e no dia 05/02/2025 tivemos a entrada de R\$ 37.425,55 referente ao piso de janeiro de 2025. Ocorre que no dia 06/02/2025 houve uma saída dos **R\$ 37.425,55** e no dia 14/02/2025 uma saída de R\$ 4.514,53. Ambas indevidas, e no dia 21/02/2025 quando identificado o erro das transações foi devolvido apenas **R\$ 35.000,00**. Desta forma, conforme balancete, a Organização devolveu ao Fundo Municipal todo o saldo devido no valor de:

R\$ 4.514,53

R\$ 2.425,55

Total a devolver R\$ 6.940,08

Guilherme Adilson de Jesus**Tesoureiro NURREVI**

000008

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2356/000000023982-8
Nome do remetente 1:	SC 421150 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do remente 1:	8858200000191
Valor (R\$):	37.425,55
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	05/02/2025
Histórico:	00000000000000

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

000009

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	[REDACTED]
Agência/Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ do destinatário 1:	[REDACTED]
Valor (R\$):	1.075,14
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	21/02/2025
Nr. Doc:	480978
Número de Controle CAIXA:	005480978

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEC DE RECUPERACA Mensalista Complementar
 Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19 998	DIFERENÇA DE SALARIOS I.N.S.S.	1.228,84 9,77	1.228,84	153,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.228,84	153,70	
			Valor Líquido ➡	1.075,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karina Tomasi
Assinatura do Funcionário

20/02/25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000011

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022118552837c4ce434

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:17:23

Valor Original: R\$ 1.072,16 **Valor Atualizado:** R\$ 1.072,16 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA

CPF: XXX.569.379-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 42819680914

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

000012

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista Complementar
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,91		156,68

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	156,68
			Valor Líquido ➡	1.072,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Adriana Ap. Torquato

04/03/25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/07/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000013

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211855784e915a950

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:17:55

Valor Original: R\$ 1.074,21 **Valor Atualizado:** R\$ 1.074,21 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA MARIA CUCO

CPF: XXX.620.419-XX

Instituição: CCLAA NOVA TRENTO

Código da operação: 42819719559

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000014

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Complementar Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84		
998	I.N.S.S.	9,81		154,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.228,84	154,63	
			Valor Líquido ➡	1.074,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,30	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste acbo.

Ana Maria Cucco
Assinatura do Funcionário

20/08/25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 21/07/25
Assinatura
Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250221185681f01f63c87

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:18:36

Valor Original: R\$ 1.081,01 **Valor Atualizado:** R\$ 1.081,01 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDRESA TOMASI

CPF: XXX.896.639-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42819734829

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000016

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNEJ: 03.448.121/0014-03 CO: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista Complementar
 Janeiro de 2025

Código 14 Nome do Funcionário ANDRESA TOMASI
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,48		147,83

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	147,83
			Valor Líquido ➡	1.081,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andresa Tomasi
 Assinatura do Funcionário

02/01/25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
 deste documento conforme informações
 da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Alexandre Machado
 Assistente de Prestações de Contas

000017

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022118568cd349cf98c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:19:02

Valor Original: R\$ 822,33 **Valor Atualizado:** R\$ 822,33 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Casio de Freitas Costa

CPF: XXX.807.782-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42819763019

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000018

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista Complementar
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	CASIO DE FREITAS COSTA	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	13/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	952,34	952,34		
998	I.N.S.S.	10,17		130,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			952,34	130,01	
			Valor Líquido ➡	822,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	952,34	952,34	76,19	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Casio de Freitas Costa
Assinatura do Funcionário

20/02/2025

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 20/02/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000019

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211900b91ba9008da

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:19:38

Valor Original: R\$ 1.096,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.096,17 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Juliana Lemos de Avila

CPF: XXX.705.950-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42819811859

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000020

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Complementar	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	322205	1	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	1.228,84	1.228,84		
998	I.N.S.S.	8,98		132,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.228,84	132,67	
			Valor Líquido ➡	1.096,17	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Lemos de Avila
Assinatura do Funcionário

20.02.05

Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000021

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211856dc3244fef2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:20:20

Valor Original: R\$ 1.087,18 **Valor Atualizado:** R\$ 1.087,18 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANRLEI LEANDRO DA SILVA

CPF: XXX.576.549-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 42819845566

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000022

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista Complementar
Janeiro de 2025

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Filial
169 DANRLEI LEANDRO DA SILVA 322205 1 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 14/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,22		141,66

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	141,66
			Valor Líquido ➡	1.087,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Danrlei Leandro da Silva
Assinatura do Funcionário

Alexandre Machado
Assinatura do Tesoureiro

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 28 / 02 / 25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000023

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211857bbeee23f035

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:20:59

Valor Original: R\$ 1.077,52 **Valor Atualizado:** R\$ 1.077,52 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELIANE VIEIRA BARBOSA

CPF: XXX.732.249-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42819888311

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,66		151,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	151,32
			Valor Líquido ➡	1.077,52
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.997,84		1.228,84	1.228,84	98,31
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,66		151,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	151,32
			Valor Líquido ➡	1.077,52
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.997,84		1.228,84	1.228,84	98,31
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	7,50

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Katiucia dos Santos Cardoso

Gerente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211858086dae50860

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:21:24

Valor Original: R\$ 1.085,44 **Valor Atualizado:** R\$ 1.085,44 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: IARA AUGUSTA DAGNONI GALL

CPF: XXX.032.269-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 42819907105

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000026

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		Complementar	
CNPJ: 03.448.121/0014-03	CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO	Janeiro de 2025	
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
161	IARA AUGUSTA DAGNONI GALL	322205	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	07/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,26		143,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.228,84	143,40
	Valor Líquido	1.085,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de 11%	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iara A. D. Gall
Assinatura do Funcionário

20/02/25
Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 20/02/25

Alexandre Machado
Assinatura
Assistente de Prestações de Contas

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211858f14c309d17f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:21:48

Valor Original: R\$ 1.096,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.096,17 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Glaucia Karina Caldeira

CPF: XXX.471.309-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42819914180

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000028

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Complementar	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiação	
159	GLAUCIA KARINA CALDEIRA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		25/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	8,98		132,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	132,67
			Valor Líquido	1.096,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gláucia R. Sodi
Assinatura do Funcionário

20/02/25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000029

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211858450b80a6e7a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:22:11

Valor Original: R\$ 819,01 **Valor Atualizado:** R\$ 819,01 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Janssen Raniery Santos da Cunha

CPF: XXX.502.132-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42819941261

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04MSJ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000030

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	952,34	952,34		
998	I.N.S.S.	11,21		133,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			952,34	133,33	
			Valor Líquido ➡	819,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	952,34	952,34	76,19	0,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	952,34	952,34		
998	I.N.S.S.	11,21		133,33	
<div>CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria Em 21/02/25 Assinatura Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestações de Contas</div>					
NUBANK 260 conta corrente: 58203018-2 Agência: 0001 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			952,34	133,33	
			Valor Líquido ➡	819,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	952,34	952,34	76,19	0,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
 deste documento conforme informações
 da Tesouraria
 Em 21/02/25
 Assinatura
 Katiucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestações de Contas

NUBANK 260
 conta corrente: 58203018-2

Agência: 0001 -

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211859121c195a90f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:22:37

Valor Original: R\$ 1.097,29 **Valor Atualizado:** R\$ 1.097,29 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOZIANE LACERDA

CPF: XXX.182.109-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42819988762

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000032

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	8,95		131,55

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.228,84	131,55
				Valor Líquido ➡	1.097,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Joziene Lacerda
Assinatura do Funcionário

01/03/25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/01/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000033

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211901cad541c41d0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:23:05

Valor Original: R\$ 1.083,11 **Valor Atualizado:** R\$ 1.083,11 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MISLANIA SILVA DOS SANTOS SOUZA

CPF: XXX.474.955-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 42820017515

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000034

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MISLANIA SILVA DOS SANTOS SOUZA	322205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	06/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84		
998	I.N.S.S.	9,31		145,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.228,84	145,73	
			Valor Líquido ➡	1.083,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

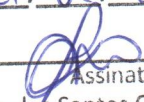
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

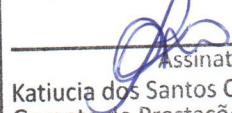
Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MISLANIA SILVA DOS SANTOS SOUZA	322205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	06/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84			
998	I.N.S.S.	9,31		145,73		
<div>CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria</div> <div>Em 21 / 02 / 25</div> <div></div> <div>Assinatura</div> <div>Katiucia dos Santos Cardoso</div> <div>Gerente de Prestações de Contas</div>						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.228,84	145,73		
			Valor Líquido ➡	1.083,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85		1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/02/25



Assinatura

Katiucia dos Santos Cardoso

Gerente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE FEVEREIRO ***

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022118579cfbe0b9dad

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:23:35

Valor Original: R\$ 1.107,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.107,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Ellian Lemes Alcântara

CPF: XXX.799.091-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42820028317

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000036

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

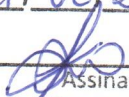
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84			
998	I.N.S.S.	8,64		121,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.228,84	121,84		
			Valor Líquido ➡	1.107,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85		1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
19 998	DIFERENCA DE SALARIOS I.N.S.S.	1.228,84 8,64	1.228,84	121,84	
<div>CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria Em 21/06/25  Assinatura Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestações de Contas</div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.228,84	121,84	
			Valor Líquido ➡	1.107,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria
Em 21/01/25
Assinatura
Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250221185940c05803685

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:24:02

Valor Original: R\$ 819,01 **Valor Atualizado:** R\$ 819,01 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOSE ROBERTO SOUZA

CPF: XXX.039.629-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42820045857

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000038

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	952,34	952,34	
998	I.N.S.S.	10,54		133,33

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			952,34	133,33
			Valor Líquido →	819,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.721,47	952,34	952,34	76,19	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

21/03/25

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/03/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000039

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022119027957ad1500f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:24:25

Valor Original: R\$ 822,33 **Valor Atualizado:** R\$ 822,33 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOEZI PEREIRA

CPF: XXX.644.329-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42820064315

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000040

000041

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211901f99859c2f30

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:24:47

Valor Original: R\$ 1.084,94 **Valor Atualizado:** R\$ 1.084,94 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NAIRA PANTOJA GOMES

CPF: XXX.083.812-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42820091489

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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 RECUPERACAO
Mensalista Complementar
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,27		143,90

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	143,90
			Valor Líquido ➡	1.084,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,84	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Naira Pantoja Gomes
Assinatura do Funcionário

20/01/25
Data

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/01/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000043

24/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022119031559b83555a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:25:13

Valor Original: R\$ 1.114,66 **Valor Atualizado:** R\$ 1.114,66 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: POLYANNA APARECIDA GERONIMO

CPF: XXX.353.029-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42820119644

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000044

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
172	POLYANNA APARECIDA GERONIMO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	14/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	8,34		114,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	114,18
			Valor Líquido	1.114,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a prestação líquida discriminada neste recibo.

Polyanna
Assinatura do Funcionário

04/10/2025

Data

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 31/01/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000045

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022119024d84f5fed69

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:25:41

Valor Original: R\$ 1.085,87 **Valor Atualizado:** R\$ 1.085,87 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PAMELA DE JESUS MACHADO

CPF: XXX.962.729-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42820136416

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000046

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
999	I.N.S.S.	9,25		142,97

			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.228,84	142,97
			Valor Líquido ➡	1.085,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,30	0,00	0,00

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

21/03/25

Data

Pamela de Jesus Machado
Assinatura do Funcionário

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/03/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000047

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211903b46e38978e8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:26:04

Valor Original: R\$ 1.081,38 **Valor Atualizado:** R\$ 1.081,38 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PRISCILA CARDOSO

CPF: XXX.078.893-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 42820173636

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000048

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
165	PRISCILA CARDOSO	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,37		147,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	147,46
			Valor Líquido	1.081,38
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF
1.997,85	1.228,84	1.228,84	98,31	0,00
				0,00

Odeio ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20.02.25

Data

Priscila Cardoso
Assinatura do Funcionário

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000049

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211904afb19942263

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:26:30

Valor Original: R\$ 819,01 **Valor Atualizado:** R\$ 819,01 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

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

Código da operação: 42820184700

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000050

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEC DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

Nome	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Fiscal
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissao:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	952,34	952,34	
998	I.N.S.S.	11,09		133,33

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				952,34	133,33
				Valor Líquido	819,01
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	952,34	952,34	76,19	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

20/01/2025

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 27/01/25

Assinatura

Alexandre Machado
Assistente de Prestações de Contas

000051

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022119045b6b6324372

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:26:55

Valor Original: R\$ 819,01 **Valor Atualizado:** R\$ 819,01 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Samily Gomes da Luz

CPF: XXX.455.032-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42820229574

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

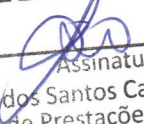
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	952,34	952,34			
998	I.N.S.S.	11,18		133,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			952,34	133,33		
			Valor Líquido ➡	819,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47		952,34	952,34	76,19	0,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	952,34	952,34			
998	I.N.S.S.	11,18		133,33		
<div>CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria Em 21 / 02 / 25  Assinatura Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestações de Contas</div>						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			952,34	133,33		
			Valor Líquido ➡	819,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.721,47		952,34	952,34	76,19	0,00	27,50

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21 / 02 / 25

Assinatura

Katiucia dos Santos Cardoso

Gerente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250221190594c7f92b3ae

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:27:20

Valor Original: R\$ 1.080,53 **Valor Atualizado:** R\$ 1.080,53 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Silmara Zandroski Felipe

CPF: XXX.930.849-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 42820240705

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84			
998	I.N.S.S.	9,50		148,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.228,84	148,31		
			Valor Líquido ➡	1.080,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85		1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84			
998	I.N.S.S.	9,50		148,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.228,84	148,31		
			Valor Líquido ➡	1.080,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.997,85		1.228,84	1.228,84	98,31	0,00	0,00

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/01/25

Assinatura

Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502211905abcd16a828

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:27:44

Valor Original: R\$ 819,01 **Valor Atualizado:** R\$ 819,01 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WONG KEN MING PAI

CPF: XXX.361.039-XX

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 42820268329

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000056

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Complementar
Janeiro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

118

WONG KEN MING PAI
ENFERMEIRO

223505

1

1

Admissão:

02/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	952,34	952,34	
998	I.N.S.S.	10,54		133,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			952,34	133,33
			Valor Líquido ➡	819,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.721,47	952,34	952,34	0,00	22,50
		FGTS do Mês		
		76,19		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Wong Ken Ming Pai

Assinatura do Funcionário

20.02.25

Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 21/02/25

Assinatura

Alexandre Machado

Assistente de Prestações de Contas

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022119057d91e4ce0b1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/02/2025 às 16:28:07

Valor Original: R\$ 1.087,18 **Valor Atualizado:** R\$ 1.087,18 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TELMA DOS SANTOS

CPF: XXX.098.108-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42820291737

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	TELMA DOS SANTOS	322205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	08/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,22		141,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	141,66
			Valor Líquido ➡	1.087,18
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.997,85		1.228,84	1.228,84	98,31
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	TELMA DOS SANTOS	322205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	08/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.228,84	1.228,84	
998	I.N.S.S.	9,22		141,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.228,84	141,66
			Valor Líquido ➡	1.087,18
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.997,85		1.228,84	1.228,84	98,31
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0,00

CERTIFICO, realização do pagamento
deste documento conforme informações
da Tesouraria

Em 21/01/25

Assinatura

Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250222135451d1ce4aa5c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/02/2025 às 11:27:27

Valor Original: R\$ 1.118,24 **Valor Atualizado:** R\$ 1.118,24 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WILLIAN FELIPE GANDIN

CPF: XXX.563.729-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42855138824

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

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 WILLIAN FELIPE GANDIN				
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. 2.851,88	24 Data de Admissão 08/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/02/2025	26 Data de Afastamento 16/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.228,84				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.228,84

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\$ 110,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CERTIFICADO de realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria					
Em 24/02/25					
[Assinatura]					
Katiucia dos Santos Cardoso Gerente de Prestações de Contas					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 110,60
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.118,24

000061

26/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502221350140b49123e6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/02/2025 às 11:28:02

Valor Original: R\$ 1.138,58 **Valor Atualizado:** R\$ 1.138,58 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA MARIBEL DA SILVA

CPF: XXX.703.200-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 42855161330

Chave de segurança: YGJPX7X8KPG04M5J

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2			04 Bairro KOBRASOL	
05 Município SAO JOSE	06 UF SC	07 CEP 88.102-280	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome ANA MARIBEL DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				13 Bairro [REDACTED]	
14 Município [REDACTED]		15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]		20 Nome da Mãe [REDACTED]			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.097,74	24 Data de Admissão 02/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2025	26 Data de Afastamento 24/01/2025	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 1.230,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.230,89

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\$ 92,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CEB FLO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Teste iraria Em 24/02/25					
Assinatura Kátia dos Santos Cardoso Gerente de Prestações de Contas				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 92,31
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.138,58

000063

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Agência/Conta destino:	██████████
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	DINAMAR DE SOUZA FRONER
CPF/CNPJ do destinatário 1:	██████████
Valor (R\$):	923,50
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	24/02/2025
Nr. Doc:	125927
Número de Controle CAIXA:	131125927

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome DINAMAR DE SOUZA FRONER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]	13 Bairro [REDACTED]			
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.959,52	24 Data de Admissão 01/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/01/2025	26 Data de Afastamento 02/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 923,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 923,50

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 923,50

CERTIFICO a realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 29/02/25

Assinatura
Katiúcia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestações de Contas

000065