PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2025

AG: 3078 OP: 1292

CONTA: 577533392-2

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

Piso enfermagem 07/2025

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 CAETANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ		CEP:	88.102-280
Responsável:	ROBERTO DE SOUZA CHENK		CPF:	[redacted]
Nota Empenho Número:	2195/2025	Data: 08/08/2025	Valor:	39.104,10
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 DE SOUZA CHENK	Presidente		[redacted]
GUILHERME ADILSON DE JESUS	Tesoureiro		[redacted]
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Secretária Executiva		[redacted]

NURREVI
Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

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

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$ 39.104,10 - mediante emprenho nº 2195/2025, referente ao piso da enfermagem de julho 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, 15 de setembro de 2025.

Conselho Fiscal:

Odair José Baptista

gov.br
Documento assinado digitalmente
VALDIRLENE SPRICIGO
Data: 15/09/2025 11:28:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Valdirlene Spricigo

PISO DA ENFERMAGEM – NURREVI – COMPETÊNCIA – JULHO - 2025

	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	BRUTO	FGTS	INSS	LIQUIDO
207	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 133,60	R$ 1.002,70
180	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 151,26	R$ 985,04
127	ANA MARIA CUCCO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 143,14	R$ 993,16
14	ANDRESA TOMASI	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 136,35	R$ 999,95
211	BRUNA BERALDO MARIANO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 85,22	R$ 1.051,08
208	CARLOS CESAR RODRIGUES DA COSTA JUNIOR	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
152	CASIO DE FREITAS COSTA	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
175	CHARIENE CRISTINA BOSCHI	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
169	DANRLEI LEANDRO DA SILVA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 149,78	R$ 986,52
189	DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANCA	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 143,82	R$ 992,48
182	FABRICIO CORREA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 124,57	R$ 1.011,73
181	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 124,57	R$ 1.011,73
192	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 133,60	R$ 1.002,70
161	IARA AUGUSTA DAGNONI GALL	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 118,51	R$ 1.017,79
99	JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
135	JOSE ROBERTO SOUZA	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
33	JOZIANE LACERDA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 130,20	R$ 1.006,10
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 147,79	R$ 988,51
178	JULIO BARRETO JUNIOR	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 133,60	R$ 1.002,70
36	KARINA TOMASI	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 140,75	R$ 995,55
210	LARYSSA HERZMANN	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 124,57	R$ 1.011,73
193	LEILANE DOS SANTOS NOGUEIRA	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 129,66	R$ 1.006,64
132	NAIRA PANTOJA GOMES	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 124,57	R$ 1.011,73
200	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 124,57	R$ 1.011,73
45	NOEZI PEREIRA	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
119	PAMELA DE JESUS MACHADO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 134,32	R$ 1.001,98
172	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 141,88	R$ 994,42
165	PRISCILA CARDOSO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 150,26	R$ 986,04
214	RODRIGUES JUNIOR ONETE DA SILVA	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 72,92	R$ 706,93
52	SAMILY GOMES DA LUZ	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,38	R$ 101,58	R$ 678,27
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 145,32	R$ 990,98
195	SOLANGE PICCINALLI	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,91	R$ 124,57	R$ 1.011,73
209	TANIA LUCIA SANTA CRUZ TEODORO	R$ 1.227,26	R$ 1.136,30	R$ 90,90	R$ 85,22	R$ 1.051,08
118	WONG KEN MING PAI	R$ 842,26	R$ 779,85	R$ 62,39	R$ 109,18	R$ 670,67
		R$ 39.104,10				

NURREVI
Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - PISO ENFERMAGEM - 07/2025

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO

Ordenador de Despesa: MAIARA MELZI

Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS **CNPJ:** 03.448.121/0001-99

Endereço: Rua Caetano José Ferreira, 398 - Kobrasol, São José - SC **CEP:** 88102-280

Responsável: Roberto de Souza Chenk **CPF:** [redacted]

Nota Empenho Número: 2195/2025 Data 08/08/2025 Valor: 39.104,10

Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção Hospital

Item: 3.3.50.00.00.00.00 Tranferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.

Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS

Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00 Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade: Pela despesa enpenhada referente pagamento de assistência financeira complementar aos estados, ao distritos e aos municipios para pagamento do piso salarial dos profissionais de enfermagem

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
000000		SALDO REMANESCENTE		
000001	08/08/2025	REPASSE PISO DA ENFERMAGEM	R$ 39.104,10	
342665	20/08/2025	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 995,55
201800	20/08/2025	Adriana dos Santo Lima - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.002,70
201800	20/08/2025	Alessandra Aparecida Pereira - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 985,04
201801	20/08/2025	Ana Maria Cucco - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 993,16
201801	20/08/2025	Andresa Tomasi - Técnico em Enfermagem - comp. 07/2025 complementar.		R$ 999,95
201801	20/08/2025	Cassio de Freitas Costa - Enfermeiro - comp.07/2025 complementar.		R$ 670,67
201802	20/08/2025	Chariene Cristina Boschi - Enfermeira - comp.07/2025 complementar.		R$ 670,67
201802	20/08/2025	Danrlei Leandro da Silva - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 986,52
201802	20/08/2025	Dulcineia Aparecida da Silva - Enfermeira - comp.07/2025 complementar. (Danilo Franca Barboza por procuração)		R$ 670,67
201803	20/08/2025	Eliane Vieira Barbosa de Carvalho - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 992,48
201803	20/08/2025	Fabricio Correa - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.011,73
201804	20/08/2025	Gabriela Nascimento Gomes - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.011,73
201804	20/08/2025	Glauciane Keila do Nascimento - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.002,70
201804	20/08/2025	Iara Augusta Dagnoni Gall - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.017,79
201805	20/08/2025	Janssen Raniery Santos da Cunha - Enfermeiro - comp. 07/2025 complementar		R$ 670,67
201805	20/08/2025	Jose Roberto de Souza - Enfermeiro - comp.07/2025 complementar		R$ 670,67
201806	20/08/2025	Joziane Lacerda - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar		R$ 1.006,10
201806	20/08/2025	Juliana Lemos de Avila - Técnico em Enfermagem - comp. 07/2025 complementar.		R$ 988,51
201807	20/08/2025	Julio Barreto Junior - Técnico em Enfermagem - comp. 07/2025 complementar.		R$ 1.002,70
201807	20/08/2025	Leilane dos Santos Nogueira - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.006,64

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
201808	20/08/2025	Naira Pantoja Gomes - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.011,73
201808	20/08/2025	Neri Jose Alexandre Magalhães - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.011,73
201808	20/08/2025	Noezi Pereira - Enfermeiro - comp.07/2025 complementar.		R$ 670,67
201809	20/08/2025	Pamela de Jesus Machado - Técnico em Enfermagem - comp. 07/2025 complementar.		R$ 1.001,98
201809	20/08/2025	Polyanna Aparecida Geronimo - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 994,42
201809	20/08/2025	Samily Gomes da Luz - Enfermeira - comp.07/2025 complementar.		R$ 678,27
201810	20/08/2025	Silmara Zandroski Felipe - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 990,98
201810	20/08/2025	Solange Piccinalli - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.011,73
201810	20/08/2025	Wong Ken Ming Pai - Enfermeiro - comp.07/2025 complementar		R$ 670,67
201811	20/08/2025	Carlos Cesar Rodrigues da Costa Junior - Enfermeiro - comp.07/2025 complementar.		R$ 670,67
201811	20/08/2025	Laryssa Herzmann - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 1.011,73
201811	20/08/2025	Rodrigues Junior Onete da Silva - Enfermeiro - comp.07/2025 complementar.		R$ 706,93
201812	20/08/2025	Rescisão - Tania Lucia Santa Cruz Teodoro		R$ 1.051,08
201812	20/08/2025	Rescisão - Bruna Beraldo Mariano		R$ 1.051,08
211444	21/08/2025	Priscila Cardoso - Técnico em Enfermagem - comp.07/2025 complementar.		R$ 986,04
000000	**21/08/2025**	**SOBRA DA PARCELA**		**R$ 7.227,74**
		TOTAL	**39.104,10**	**39.104,10**

LOCAL E DATA

São José (SC), 09 de setembro 2025.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto de Souza Chenk

Roberto de Souza Chenk
Presidente NURREVI

Guilherme Adilson de Jesus
Tesoureiro

JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931
Assinado de forma digital por JOACI FLAVIO MARTINS:01733006931
Dados: 2025.09.15 08:59:13 -03'00'

Joaci Flavio Martins
Contador nº 32874-0

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

Conta: 3078 | 1292 | 000577533392-2

Data: 04/09/2025 - 14:07

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.662,00 C
08/08/2025	000001	CRED TED	39.104,10 C	45.766,10 C
20/08/2025	342665	ENVIO TED	995,55 D	44.770,55 C
20/08/2025	201800	DEB PIX CH	1.002,70 D	43.767,85 C
20/08/2025	201800	DEB PIX CH	985,04 D	42.782,81 C
20/08/2025	201801	DEB PIX CH	993,16 D	41.789,65 C
20/08/2025	201801	DEB PIX CH	999,95 D	40.789,70 C
20/08/2025	201801	DEB PIX CH	670,67 D	40.119,03 C
20/08/2025	201802	DEB PIX CH	670,67 D	39.448,36 C
20/08/2025	201802	DEB PIX CH	986,52 D	38.461,84 C
20/08/2025	201802	DEB PIX CH	670,67 D	37.791,17 C
20/08/2025	201803	DEB PIX CH	992,48 D	36.798,69 C
20/08/2025	201803	DEB PIX CH	1.011,73 D	35.786,96 C
20/08/2025	201804	DEB PIX CH	1.011,73 D	34.775,23 C
20/08/2025	201804	DEB PIX CH	1.002,70 D	33.772,53 C
20/08/2025	201804	DEB PIX CH	1.017,79 D	32.754,74 C
20/08/2025	201805	DEB PIX CH	670,67 D	32.084,07 C
20/08/2025	201805	DEB PIX CH	670,67 D	31.413,40 C
20/08/2025	201806	DEB PIX CH	1.006,10 D	30.407,30 C
20/08/2025	201806	DEB PIX CH	988,51 D	29.418,79 C
20/08/2025	201807	DEB PIX CH	1.002,70 D	28.416,09 C
20/08/2025	201807	DEB PIX CH	1.006,64 D	27.409,45 C
20/08/2025	201808	DEB PIX CH	1.011,73 D	26.397,72 C
20/08/2025	201808	DEB PIX CH	1.011,73 D	25.385,99 C
20/08/2025	201808	DEB PIX CH	670,67 D	24.715,32 C
20/08/2025	201809	DEB PIX CH	1.001,98 D	23.713,34 C
20/08/2025	201809	DEB PIX CH	994,42 D	22.718,92 C
20/08/2025	201809	DEB PIX CH	678,27 D	22.040,65 C

20/08/2025	201810	DEB PIX CH	990,98 D	21.049,67 C
20/08/2025	201810	DEB PIX CH	1.011,73 D	20.037,94 C
20/08/2025	201810	DEB PIX CH	670,67 D	19.367,27 C
20/08/2025	201811	DEB PIX CH	670,67 D	18.696,60 C
20/08/2025	201811	DEB PIX CH	1.011,73 D	17.684,87 C
20/08/2025	201811	DEB PIX CH	706,93 D	16.977,94 C
20/08/2025	201812	DEB PIX CH	1.051,08 D	15.926,86 C
20/08/2025	201812	DEB PIX CH	1.051,08 D	14.875,78 C
20/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.875,78 C
21/08/2025	211444	DEB PIX CH	986,04 D	13.889,74 C
21/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	13.889,74 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

30/08/2025

GERENCIADOR CAIXA

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 081206

Data: 08/08/2025

Valor: R$ 39.104,10

Origem

Nome: SC 421150 FMS ENFERMAGEM

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Agência: 2356

Conta: 239828

Destino

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABIL

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 3078

Conta: 5775333922

Informações Adicionais

Finalidade: Credito em Conta

Tipo TED: PAG0108R2

Valor da Tarifa: R$ 0,00

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

NURREVI
BRASIL

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de vidas – NURREVI

São José – 30/08/2025

Nota Explicativa nº 756F/2025

Justificamos que a transferência recebida no valor de R$ 39.104,10 no dia 08/08/2025 refere-se ao repasse creditado pelo SC 421150 FMS Enfermagem.

Guilherme Adilson de Jesus

Tesoureiro NURREVI

www.nurrevi.org administracao@nurrevi.org (48) 3034-4555 - (48) 9 7400-9242 (WhatsApp)
Nurrevi, CNPJ nº 03.448.121/0001-09 Rua Caetano Jose Ferreira, Nº 298 – Bairro: Kobrasol, Cidade: São José / CEP: 88.102-280

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 201657

Data: 20/08/2025

Valor: R$ 995,55

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABIL

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 3078

Conta: 5775333922

Destino

Nome: KARINA TOMASI

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Agência: [redacted]

Conta: [redacted]

Informações Adicionais

Finalidade: Credito em Conta

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R$ 0,00

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

Digitalizado com CamScanner

000011

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

Código	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	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,68		140,75

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	140,75
BRADESCO 237 conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]	Valor Líquido ⇨	995,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
20/08/25

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201937 6c217865b74

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:00:13

Valor Original: R$ 1.002,70 **Valor Atualizado:** R$ 1.002,70 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADRIANA DOS SANTOS LIMA

CPF: XXX.182.445-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424124502

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

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

Complementar
Julho de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,22		133,60

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	133,60
Valor Líquido ⇨	1.002,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.
Assinatura do Funcionário
20/8/25
Data

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201944108292598 0d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:00:41

Valor Original: R$ 985,04 **Valor Atualizado:** R$ 985,04 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA

CPF: XXX.973.399-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424145872

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
180	ALESSANDRA APARECIDA PEREIRA	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	10,14		151,26

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	151,26
Valor Líquido ⇨	985,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.
Assinatura do Funcionário
20/08/2025
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA [redacted]

000015

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201944O0dcf887807

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:01:02

Valor Original: R$ 993,16 **Valor Atualizado:** R$ 993,16 **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 CUCCO

CPF: XXX.620.419-XX

Instituição: CCLAA NOVA TRENTO

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424190632

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,80		143,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	143,14
Valor Líquido ⇨		993,16

[COOB 756
onta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	7,50

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

/ / Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,80		143,14

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	143,14
Valor Líquido ⇨		993,16

[COOB 756
onta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	7,50

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

/ / Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201945bf31e63f4d3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:01:28

Valor Original: R$ 999,95 **Valor Atualizado:** R$ 999,95 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424220184

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,39		136,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	136,35
RADESCO 237 onta corrente: [redacted] Agência: [redacted]	Valor Líquido ⇨	999,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	0,00

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

/ / Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,39		136,35

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	136,35
RADESCO 237 onta corrente: [redacted] Agência: [redacted]	Valor Líquido ⇨	999,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	0,00

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

/ / Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201945057l9d34557

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:01:50

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424241790

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

000021

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho 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	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	10,50		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/08/2025
Data

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201946f410ea9e503

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:02:09

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CHARIENE CRISTINA BOSCHI

CPF: XXX.721.709-XX

Instituição: CC POUP INV IGUAÇU - SICREDI IGUAÇU PR/SC/SP

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424260309

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	CHARIENE CRISTINA BOSCHI	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	27/01/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	11,19		109,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	CHARIENE CRISTINA BOSCHI	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	27/01/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	11,19		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Tayane M.
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201947943634bd6fd

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:02:33

Valor Original: R$ 986,52 **Valor Atualizado:** R$ 986,52 **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

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424284548

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

Digitalizado com CamScanner

000024

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	DANRLEI LEANDRO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 14/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	10,08		149,78

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	149,78
Valor Líquido ⇨	986,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201948 6f995a75c47

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:02:58

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANILO FRANCA BARBOZA

CPF: XXX.284.729-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424328385

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANCA	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	12/02/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	11,34		109,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

AIXA ECONOMICA 104
onta: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	27,50

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

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANCA	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	12/02/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	11,34		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Tayane M.
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

AIXA ECONOMICA 104
onta: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	27,50

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

Declaração

Eu Dulcineia Apª Silva França, portadora CPF 038954359.45 Solicito que a partir dessa data o pagamento de salario seja efetuado na conta Bancária de meu filho Danilo França Barboza CPF [redacted]. Pois minha conta Bancaria encontra-se com Restrição

Escrivania de Canelinha

Dulcineia Apª Silva França

Canelinha 01 de abril de 2025

ESCRIVANIA DE PAZ · CANELINHA - SC ·

ESCRIVANIA DE PAZ DE CANELINHA
COMARCA DE TIJUCAS-SC
Thaise Nayara Sens - Oficial Interina
Av. Cantório Florentino da Silva, nº 1309, Centro CEP: 88230-000,
Canelinha/SC Telefone: (48) 3264-1010 E-mail:
servicocanelinha@hotmail.com
RECONHECIMENTO 225517 - Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA
de: (1)DULCINEIA APARECIDA DA SILVA FRANCA
Canelinha, 01 de abril de 2025. Em test. _____ da verdade.
THAISE NAYARA SENS - Oficial Interina
Emolumentos: R$ 6,33; FRJ: R$ 1,43; ISS R$ 0,13 – Total
R$7,89-Selo Digital de Fiscalização - Selo normal
HKL23402-PAMF
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201948 3f00ca9f933

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:03:18

Valor Original: R$ 992,48 **Valor Atualizado:** R$ 992,48 **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 DE CARVALHO

CPF: XXX.732.249-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424347397

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 | CC: NUCLEO DE RECUPERACA | Complementar
Mensalista | Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,83		143,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	143,82
Valor Líquido ⇨		992,48

RADESCO 237
onta poupança: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	7,50

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

__/__/__ Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 | CC: NUCLEO DE RECUPERACA | Complementar
Mensalista | Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,83		143,82

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	143,82
Valor Líquido ⇨		992,48

RADESCO 237
onta poupança: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	7,50

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

__/__/__ Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201952bf8acb9696a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:03:39

Valor Original: R$ 1.011,73 **Valor Atualizado:** R$ 1.011,73 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FABRICIO CORREA

CPF: XXX.023.409-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424355733

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 | CC: NUCLEO DE RECUPERACA | Complementar
Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	FABRICIO CORREA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 01/02/2025	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨	1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

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

__/__/__ Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 | CC: NUCLEO DE RECUPERACA | Complementar
Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	FABRICIO CORREA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 01/02/2025	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨	1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

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

__/__/__ Data

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Tayane M.
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201953098 4a0db565

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:04:01

Valor Original: R$ 1.011,73 **Valor Atualizado:** R$ 1.011,73 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GABRIELA NASCIMENTO GOMES

CPF: XXX.165.659-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424384163

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	GABRIELA NASCIMENTO GOMES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:		31/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨		1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Gabriela
Assinatura do Funcionário
20/08/25
Data

000033

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201953982411 8f3b0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:04:29

Valor Original: R$ 1.002,70 **Valor Atualizado:** R$ 1.002,70 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Glauciane Keila do Nascimento

CPF: XXX.000.019-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424424065

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 14/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,22		133,60

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	133,60
Valor Líquido ⇨		1.002,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Glauciane K. Nascimento
Assinatura do Funcionário
20/08/25
Data

000035

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201954aacdf028234

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:04:55

Valor Original: R$ 1.017,79 **Valor Atualizado:** R$ 1.017,79 **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: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424458375

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	IARA AUGUSTA DAGNONI GALL TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 07/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,80		118,51

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.
Iara A. D. Gall
Assinatura do Funcionário
20/8/25
Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	118,51
Valor Líquido ⇨		1.017,79

CAIXA ECONIMICA 104
onta poupança: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

000037

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201954eaab0913696

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:05:36

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424501291

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar

Mensalista Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	11,29		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
NUBANK 260		
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]	Valor Líquido ⇨	670,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Janssen Ranniery Santos da Cunha
COREN-SE 849.535 ENF

20/08/25
Data

000039

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201954 8ac42a6ffc0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:05:57

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424538210

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho 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	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	10,31		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/08/25
Data

000041

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201955 4b6a97c0a46

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:06:18

Valor Original: R$ 1.006,10 **Valor Atualizado:** R$ 1.006,10 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424557862

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,14		130,20

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
Assinatura do Funcionário
20/08/25
Data

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	130,20
Valor Líquido ⇨	1.006,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	0,00

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

000043
Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201955316b952038

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:06:48

Valor Original: R$ 988,51 **Valor Atualizado:** R$ 988,51 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424581498

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	10,00		147,79

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	147,79
Valor Líquido ⇨		988,51

NUBANK 260
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA [redacted] ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/08/25
Data

000045

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201956c41a068a8a6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:07:11

Valor Original: R$ 1.002,70 **Valor Atualizado:** R$ 1.002,70 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JULIO BARRETO JUNIOR

CPF: XXX.824.019-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424627460

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	JULIO BARRETO JUNIOR	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,22		133,60

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	133,60
Valor Líquido ⇨		1.002,70

SICREDI 748

conta: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data 20/8/25

000047

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201957d2dbe81be72

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:07:41

Valor Original: R$ 1.006,64 **Valor Atualizado:** R$ 1.006,64 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LEILANE DOS SANTOS NOGUEIRA

CPF: XXX.794.705-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424650539

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	LEILANE DOS SANTOS NOGUEIRA	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,12		129,66

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	129,66
Valor Líquido ⇨	1.006,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
LEILANE DOS SANTOS NOGUEIRA
Assinatura do Funcionário
20/08/25
Data

000049

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201958ed78493a929

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:08:00

Valor Original: R$ 1.011,73 **Valor Atualizado:** R$ 1.011,73 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424668899

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	124,57
RADESCO 237 onta corrente: [redacted] Agência: [redacted]	Valor Líquido ⇨	1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

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

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	124,57
RADESCO 237 onta corrente: [redacted] Agência: [redacted]	Valor Líquido ⇨	1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

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

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201959e5fcc66b866

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:08:22

Valor Original: R$ 1.011,73 **Valor Atualizado:** R$ 1.011,73 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Neri José Alexandre Magalhães

CPF: XXX.400.469-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424695239

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

000053

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨	1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/08/25
Data

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508201959f377503884a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:08:43

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424705200

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

000055

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	10,55		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	22,50

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

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202000487cb2c6969

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:09:05

Valor Original: R$ 1.001,98 **Valor Atualizado:** R$ 1.001,98 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424734057

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

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	146:40	1.398,49	
321	INSALUBRIDADE	20,00	202,40	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,70
998	I.N.S.S.	7,58		121,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.600,89	123,01
Valor Líquido ⇨		1.477,88

BRADESCO 237
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	2.726,37	2.726,37	218,10	993,69	0,00

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

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	146:40	1.398,49	
321	INSALUBRIDADE	20,00	202,40	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,70
998	I.N.S.S.	7,58		121,31

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Tayane M.
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.600,89	123,01
Valor Líquido ⇨		1.477,88

BRADESCO 237
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	2.726,37	2.726,37	218,10	993,69	0,00

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

Documento assinado digitalmente
gov.br PAMELA DE JESUS MACHADO
Data: 10/09/2025 09:27:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202000085afbc09138

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:09:25

Valor Original: R$ 994,42 **Valor Atualizado:** R$ 994,42 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424761854

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	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	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,74		141,88

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	141,88
Valor Líquido ⇨	994,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,90	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/08/2025
Data

000059

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202004 4cce6af2ae4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:09:47

Valor Original: R$ 678,27 **Valor Atualizado:** R$ 678,27 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424799496

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

Digitalizado com CamScanner

000061

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	SANILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO	223505	1	1

Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	11,59		101,58

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20 / 08 / 25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	101,58
	Valor Líquido ⇨	678,27

NUBANK 260
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	725,52	779,85	62,38	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202005 4e479850c40

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:10:11

Valor Original: R$ 990,98 **Valor Atualizado:** R$ 990,98 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424829006

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	SILMARA ZANDROSKI FELIPE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 06/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	9,90		145,32

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/08/25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	145,32
Valor Líquido ⇨	990,98

NUBANK 260
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	7,50

000063

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202005fcfc934d2b4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:10:35

Valor Original: R$ 1.011,73 **Valor Atualizado:** R$ 1.011,73 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOLANGE PICCINALLI

CPF: XXX.115.158-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424849805

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

NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	SOLANGE PICCINALLI	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨		1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

UCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
NPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	SOLANGE PICCINALLI	322205	1	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨		1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202006 0cb6c27a652

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:10:57

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **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.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424876224

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
118	WONG KEN MING PAI	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	10,95		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
779,85	109,18
Valor Líquido ⇨	670,67

ITAU 341
conta corrente: [redacted] Agência: [redacted]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste Recibo.

Assinatura do Funcionário

20/08/25
Data

000067

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202006d2f106858cd

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:11:17

Valor Original: R$ 670,67 **Valor Atualizado:** R$ 670,67 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS CESAR RODRIGUES DA COSTA JUNIOR

CPF: XXX.681.972-XX

Instituição: C.C ALIANÇA RS/SC - SICREDI ALIANÇA RS/SC

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424886242

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA Complementar

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
208	CARLOS CESAR RODRIGUES DA COSTA JUNIOR	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	05/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	10,70		109,18

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	109,18
Valor Líquido ⇨		670,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,54	779,85	779,85	62,39	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/08/25

000069

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202007 84b91a56806

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:11:37

Valor Original: R$ 1.011,73 **Valor Atualizado:** R$ 1.011,73 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Laryssa Herzmann

CPF: XXX.755.719-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424921941

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	LARYSSA HERZMANN TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	14/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	8,99		124,57

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	124,57
Valor Líquido ⇨	1.011,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	0,00

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

000071
Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202008 1e109f39e26

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:11:57

Valor Original: R$ 706,93 **Valor Atualizado:** R$ 706,93 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Rodrigues Junior Onete da Silva

CPF: XXX.843.402-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424959612

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
214	RODRIGUES JUNIOR ONETE DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	16/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	779,85	779,85	
998	I.N.S.S.	8,31		72,92

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 20/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	779,85	72,92
Valor Líquido ⇨		706,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.907,54	779,85	779,85	62,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/08/25

000073

Digitalizado com CamScanner

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202009O8da641cd00

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:12:19

Valor Original: R$ 1.051,08 **Valor Atualizado:** R$ 1.051,08 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TANIA LUCIA SANTA CRUZ TEODORO

CPF: XXX.667.201-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51424987848

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
[redacted]	TANIA LUCIA SANTA CRUZ TEODORO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
[redacted]				[redacted]
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
[redacted]	SC	[redacted]	[redacted]	[redacted]
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
[redacted]	[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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.680,94	10/06/2025	24/07/2025	24/07/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 (DIFERENCA DE	R$ 1.136,30				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.136,30**

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$ 85,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
					000075
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 85,22**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.051,08**

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 20/08/25

Tayane M.

Assinatura

Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

21/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508202009b656834d0cf

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2025 às 18:12:42

Valor Original: R$ 1.051,08 **Valor Atualizado:** R$ 1.051,08 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILIT

CNPJ: 03.448.121/0001-99

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUNA BERALDO MARIANO

CPF: XXX.144.289-XX

Instituição: CC VALE DO ITAJAÍ

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51425007417

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
[redacted]	BRUNA BERALDO MARIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
[redacted]				[redacted]
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
[redacted]	SC	[redacted]	[redacted]	[redacted]
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
[redacted]	[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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
349,62	26/06/2025	21/07/2025	21/07/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 (DIFERENCA DE	R$ 1.136,30				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.136,30**

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$ 85,22	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$ 85,22**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.051,08**

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria

Em 20/08/25

Assinatura

Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

000077

22/08/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508211425 0e6375a3add

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/08/2025 às 14:44:00

Valor Original: R$ 986,04 **Valor Atualizado:** R$ 986,04 **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

Chave Pix: [redacted]

Código da operação: 51465404842

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

000078

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Final
165	PRISCILA CARDOSO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 06/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.136,30	1.136,30	
998	I.N.S.S.	10,10		150,26

CERTIFICO, realização do pagamento deste documento conforme informações da Tesouraria
Em 30/08/25
Assinatura
Tayane Macedo
Assistente de Prestações de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.136,30	150,26
Valor Líquido ⇨	986,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.097,74	1.136,30	1.136,30	90,91	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/08/25

000075

Digitalizado com CamScanner