



03 448.121/0001-99
ADMINISTRAÇÃO
Rua Caetano José Ferreira, 398
Kobrasol, São José/SC
48 3034-4555
www.nurrevi.org

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC 002/2023

AG.: 3078 OP: 003

CONTA: 3846 – 4

CEF

HOSPITAL NOVA TRENTO

3ª PARCELA

JUNHO/2023

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

Exercício de 2023

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO
Ordenador da Despesa: MARIA CRISTINA ADAMI
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS - NURREVI C.N.P.J.: 03.448.121/0001-99
Endereço: RUA CARTANO JOSÉ FERREIRA, 398, SÃO JOSÉ CEP: 88.102-280
Responsável: ROBERTO RAMOS DA SILVA CPF: 634.646.917-72
Nota Empenho Número: 1016 e 1545 Data: 30/06/2023 Valor: 269.870,33
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção do Hospital
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, FIRMADO ENTRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DESTINADO À GESTÃO DE PESSOAL COM O FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTI DISCIPLINAR ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NO ÂMBITO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023, REFERENTE A 3ª PARCELA.

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

Nome	Cargo	Assinatura	CPF
ROBERTO RAMOS DA SILVA	Presidente		██████████
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Diretora Financeira		██████████
CANDICE HELEEN COSTA KLAVA	Secretária Executiva		██████████

8 000001

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 1016 e 1545, referente a 3ª Parcela, foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho. Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nos documentos fiscais apresentados nesta prestação de contas.

São José, 26 de setembro de 2023.

Conselho Fiscal:



José Vitor da Silva Filho



Sérgio Oliveira da Silva



Allan Ferreira Brasil

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 3ª PARCELA**

Agência: 3078 Conta Corrente: 3846-4 (CEF)

Unidade Como FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO

Ordenador de MARIA CRISTINA ADAMI

Entidade Ben NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.446.121/0001-99

Endereço: Rua Caetano José Ferreira, 305 - Kobrasol, São José - SC

CEP: 88102-280

Responsável: Roberto Ramos da Silva

CPF: [REDACTED]

Nota Empenh 1016 e 1545

Data 30/06/2023

Valor: 269.870,33

Projeto/Ativir

2.028

Manutenção Hospital

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.

Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS

Natureza da I 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de recursos financeiros, firmado entre a Administração Municipal e a

Organização da Sociedade Civil, Destinado a Gestão de Pessoal com o Fornecimento de Equipe Multidisciplinar especializada

para prestação de serviços hospitalares no âmbito do Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, conforme

Plano de Trabalho e Termo de Colaboração 002/2023, Referente a 3ª PARCELA.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
301635	30/06/2023	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 3/12. (EMPENHO 1016 e 1545).	R\$ 269.870,33	
168432	03/07/2023	Anizete Anzini Andreghetoni - Copista - 06/2023.		R\$ 1.806,81
168827	03/07/2023	Agarecida Montebeller Vinotti - Serviço Geral - 06/2023.		R\$ 1.888,74
169116	03/07/2023	Dinamar de Souza Froner - Enfermeira - 06/2023.		R\$ 4.767,24
169179	03/07/2023	Edela Wathier da Luz - Cozinheira - 06/2023.		R\$ 1.827,11
169327	03/07/2023	Elana Reiser - Recepcionista - 06/2023.		R\$ 2.365,83
169710	03/07/2023	Elicelma Lazzaroto - Auxiliar de Lavanderia - 06/2023.		R\$ 1.971,96
169855	03/07/2023	Gabriel Nichelatti - Auxiliar de farmacia - 06/2023.		R\$ 2.145,22
170149	03/07/2023	Juliane Lacerda - Técnico em Enfermagem - 06/2023.		R\$ 2.239,70
170524	03/07/2023	Karina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 06/2023.		R\$ 2.726,63
170942	03/07/2023	Luciane de Lima Moraes - Técnico em Radiologia - 06/2023.		R\$ 2.511,67
171171	03/07/2023	Marcos Paulo Marcolli - Auxiliar de farmacia - 06/2023.		R\$ 1.781,54
171254	03/07/2023	Maria Barauna - Cozinheira - 06/2023.		R\$ 1.625,04
171334	03/07/2023	Maximilian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 06/2023.		R\$ 4.161,82
171535	03/07/2023	Raimundo Dantas Peçoto Filho - Enfermeiro - 06/2023.		R\$ 4.366,46
171630	03/07/2023	Rozana Wolf - Fisioterapeuta - 06/2023.		R\$ 3.326,58
171736	03/07/2023	Sensily Gomes da Luz - Enfermeira - 06/2023.		R\$ 3.326,58
171875	03/07/2023	Thiago Ikuar Grott Januario - Recepcionista - 06/2023.		R\$ 1.807,04
031509	03/07/2023	Aline Camila de Lima - Copista - 06/2023.		R\$ 1.740,00
031511	03/07/2023	Claudia Evania do Nascimento - Serviços Gerais 06/2023.		R\$ 752,80

000003

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
031522	03/07/2023	Fabio Santos - Técnica em Enfermagem - 06/2023		R\$ 3.005,21
031527	03/07/2023	Dayary Novak Dos Santos Becker - Diretora Financeira - 06/2023		R\$ 4.752,18
031529	03/07/2023	Glauciane Kalla do Nascimento - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 1.991,51
031529	03/07/2023	Ana Gabriela Glaser - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.664,60
031530	03/07/2023	Leticia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 06/2023		R\$ 2.709,95
031531	03/07/2023	Adryan Lucas Acosta - Assessor Administrativo - 06/2023		R\$ 2.808,52
031531	03/07/2023	Antonia Alcantara de Menezes - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 1.991,51
031532	03/07/2023	Eliane Rosenlarik - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.734,43
031533	03/07/2023	Angela Cadorin Vargas - Nutricionista - 06/2023		R\$ 3.326,58
031534	03/07/2023	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 06/2023		R\$ 3.101,55
031535	03/07/2023	Andressa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.734,43
031535	03/07/2023	Adriana Aparecida Torquato Pereira - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.664,60
031536	03/07/2023	Ergitandia Alves de Sousa - Téc. Em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.198,33
031536	03/07/2023	Gadelthon Luan Feliciano - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 1.991,51
031537	03/07/2023	Bianca Araújo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 06/2023		R\$ 2.440,36
031538	03/07/2023	Amabile Romana Andreghetoni - Recepcionista - 06/2023		R\$ 2.424,45
031538	03/07/2023	Karin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 06/2023		R\$ 3.926,63
031540	03/07/2023	Eliane Vieira Barbosa - Téc. Em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.734,43
031541	03/07/2023	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 06/2023		R\$ 1.991,51
031541	03/07/2023	Julio Barreto Junior - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 3.516,83
067448	04/07/2023	IR e INSS - 06/2023		R\$ 23.714,43
550147	04/07/2023	FGTS colaboradores - 06/2023		R\$ 15.442,03
115082	04/07/2023	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 06/2023		R\$ 1.924,64
115144	04/07/2023	Rivael Mezeco - Enfermeiro - 05/2023		R\$ 4.283,54
115198	04/07/2023	NF 001 - Elone Pareja Sociedade Individual de Advocacia - (Serviços Jurídicos), 05/2023 - 03/12		R\$ 4.500,00
159180	04/07/2023	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 06/2023		R\$ 2.512,65
041457	04/07/2023	NF 617 - Confancia Serviços Contábeis LTDA - (3/12) - 06/2023		R\$ 4.000,00
041500	04/07/2023	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 06/2023		R\$ 4.007,58
041501	04/07/2023	Lucimara Eduarda de Souza - Enfermeira RT - 06/2023		R\$ 6.848,30
041501	04/07/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 1.991,51
041501	04/07/2023	Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 05/2023		R\$ 4.129,56
041502	04/07/2023	Marivaldo Oliveira dos Santos - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.611,78
041502	04/07/2023	Polyanna Aparecida Geronimo - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.664,60
041502	04/07/2023	Simara Felipe - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 1.991,51
041503	04/07/2023	Patrícia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem - 06/2023		R\$ 2.239,70
041503	04/07/2023	Pamela dos Santos - Enfermeira - 05/2023		R\$ 3.326,58
041503	04/07/2023	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 06/2023		R\$ 1.827,11


DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
041504	04/07/2023	Neri José Alexandre Magalhães - Téc. Em Enfermagem - 06/2023.		R\$ 2.423,67
041504	04/07/2023	Janssen Ranieri Santos da Cunha - Enfermeiro - 06/2023.		R\$ 4.283,54
041505	04/07/2023	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 06/2023.		R\$ 3.376,08
041505	04/07/2023	Bayron Thomaz Montbeller - Assessor Administrativo - 06/2023.		R\$ 2.808,52
041506	04/07/2023	Noezi Pereira - Técnico em Enfermagem - 06/2023.		R\$ 2.997,80
041506	04/07/2023	Marcio Lopes Dutra - Copeiro - 06/2023.		R\$ 967,92
041507	04/07/2023	Jessica Ribeiro Fache - Tec. Em Enfermagem - 06/2023.		R\$ 2.964,00
041507	04/07/2023	Lucas Pereira da Silva - Serviços Gerais - 06/2023.		R\$ 2.516,19
041508	04/07/2023	Bruna de Souza - Técnico em Enfermagem - 06/2023.		R\$ 2.230,70
041508	04/07/2023	Neusa Regina Costa Andragoni - Auxiliar de farmacia - 06/2023.		R\$ 2.375,16
57413123	06/07/2023	Boleto - NF 272 Giga Mais Informatica - Locação de Impressora.		R\$ 120,00
071604	07/07/2023	Aplicação de Saldo (conta aplicação)		R\$ 52.851,87
		SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente		R\$ -
TOTAL			289.870,33	289.870,33

LOCAL E DATA

São José (SC), 22 de agosto 2023.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva


 Roberto Ramos da Silva
 Presidente MURREVI


 Dayany Novak dos S. Becker
 Diretora Financeira


 Joziel Flavio Martins
 Contador n° 32674-0

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3078 - CONTA 3848-4

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS(RECUSAÇÃO) (2.8 - Especificação 1 do PT)	R\$ 24.369,33	R\$ 7.459,39	R\$ -					R\$ 31.828,71
TAXAS BANCÁRIAS FUNDOS/PIR E ETC.	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -
EMBARCOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT)	R\$ 46.362,32	R\$ 43.811,48	R\$ 39.158,46					R\$ 129.329,94
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -
SALÁRIOS HOSPIITAL (2.7 - Especificação 1 do PT)	R\$ 149.660,61	R\$ 142.422,61	R\$ 146.197,80					R\$ 438.281,02
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT)	R\$ 22.049,14	R\$ 16.996,37	R\$ 23.244,20					R\$ 64.289,71
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00					R\$ 12.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00					R\$ 13.500,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00					R\$ 360,00
CLM DO TRABALHOJAMES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 982,80	R\$ 1.114,80	R\$ -					R\$ 2.097,60
EMPÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -
PAGAMENTO INDEVIDO/DEVALUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -
APLICAÇÃO FINANÇEIRA	R\$ -	R\$ 65.271,54	R\$ 52.651,87					R\$ 117.923,41
TOTAL	R\$ 17.825,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17.825,83



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

RESUMO FINANCEIRO 3ª Parcela.

REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 3ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES	R\$	65.271,54
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	217.218,46
SALDO DA PARCELA PARA APLICAÇÃO	R\$	52.651,87
SALDO ACUMULADO CONTA APLICAÇÃO	R\$	117.923,41

000007

**Extrato por período**

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 26/09/2023 - 11:06

Mês: Junho/2023

Período: 30 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
30/06/2023	301447	CRED TEV	269.870,33 C	269.870,33 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		269.870,33 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: NURREVI MPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 26/09/2023 - 11:07

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 27

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/07/2023	168432	ENVIO TED	1.806,61 D	268.063,72 C
03/07/2023	168627	ENVIO TED	1.888,74 D	266.174,98 C
03/07/2023	169118	ENVIO TED	4.767,26 D	261.407,74 C
03/07/2023	169179	ENVIO TED	1.827,11 D	259.580,63 C
03/07/2023	169327	ENVIO TED	2.365,83 D	257.214,80 C
03/07/2023	169710	ENVIO TED	1.971,96 D	255.242,84 C
03/07/2023	169855	ENVIO TED	2.145,22 D	253.097,62 C
03/07/2023	170149	ENVIO TED	2.239,70 D	250.857,92 C
03/07/2023	170524	ENVIO TED	2.728,63 D	248.129,29 C
03/07/2023	170942	ENVIO TED	2.511,67 D	245.617,62 C
03/07/2023	171171	ENVIO TED	1.761,54 D	243.856,08 C
03/07/2023	171254	ENVIO TED	1.625,04 D	242.231,04 C
03/07/2023	171334	ENVIO TED	4.161,82 D	238.069,22 C
03/07/2023	171535	ENVIO TED	4.366,48 D	233.702,74 C
03/07/2023	171630	ENVIO TED	3.326,58 D	230.376,16 C
03/07/2023	171736	ENVIO TED	3.326,58 D	227.049,58 C
03/07/2023	171875	ENVIO TED	1.807,04 D	225.242,54 C
03/07/2023	031509	ENVIO TEV	1.740,02 D	223.502,52 C
03/07/2023	031511	ENVIO TEV	752,83 D	222.749,69 C
03/07/2023	031522	ENVIO TEV	3.005,21 D	219.744,48 C
03/07/2023	031527	ENVIO PIX	4.752,18 D	214.992,30 C
03/07/2023	031529	ENVIO PIX	1.991,51 D	213.000,79 C
03/07/2023	031529	ENVIO PIX	2.664,60 D	210.336,19 C
03/07/2023	031530	ENVIO PIX	2.709,95 D	207.626,24 C
03/07/2023	031531	ENVIO PIX	2.808,52 D	204.817,72 C
03/07/2023	031531	ENVIO PIX	1.991,51 D	202.826,21 C
03/07/2023	031532	ENVIO PIX	2.734,43 D	200.091,78 C
03/07/2023	031533	ENVIO PIX	3.326,58 D	196.765,20 C
03/07/2023	031534	ENVIO PIX	3.101,55 D	193.663,65 C
03/07/2023	031535	ENVIO PIX	2.734,43 D	190.929,22 C
03/07/2023	031535	ENVIO PIX	2.664,60 D	188.264,62 C
03/07/2023	031536	ENVIO PIX	2.198,33 D	186.066,29 C
03/07/2023	031536	ENVIO PIX	1.991,51 D	184.074,78 C

03/07/2023	031537	ENVIO PIX	2.440,38 D	181.634,40 C
03/07/2023	031538	ENVIO PIX	2.424,45 D	179.209,95 C
03/07/2023	031539	ENVIO PIX	3.926,63 D	175.283,32 C
03/07/2023	031540	ENVIO PIX	2.734,42 D	172.548,90 C
03/07/2023	031541	ENVIO PIX	1.991,51 D	170.557,39 C
03/07/2023	031541	ENVIO PIX	3.516,83 D	167.040,56 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		167.040,56 C
04/07/2023	067448	PG ORG GOV	23.714,43 D	143.326,13 C
04/07/2023	550147	DES P FGTS	15.442,03 D	127.884,10 C
04/07/2023	115082	ENVIO TED	1.824,64 D	126.059,46 C
04/07/2023	115144	ENVIO TED	4.283,54 D	121.775,92 C
04/07/2023	115198	ENVIO TED	4.500,00 D	117.275,92 C
04/07/2023	159180	ENVIO TED	2.512,65 D	114.763,27 C
04/07/2023	041457	ENVIO TEV	4.000,00 D	110.763,27 C
04/07/2023	041500	ENVIO TEV	4.007,58 D	106.755,69 C
04/07/2023	041501	ENVIO PIX	6.848,30 D	99.907,39 C
04/07/2023	041501	ENVIO PIX	1.991,51 D	97.915,88 C
04/07/2023	041501	ENVIO PIX	4.129,55 D	93.786,33 C
04/07/2023	041502	ENVIO PIX	2.611,78 D	91.174,55 C
04/07/2023	041502	ENVIO PIX	2.664,60 D	88.509,95 C
04/07/2023	041502	ENVIO PIX	1.991,51 D	86.518,44 C
04/07/2023	041503	ENVIO PIX	2.239,70 D	84.278,74 C
04/07/2023	041503	ENVIO PIX	3.326,58 D	80.952,16 C
04/07/2023	041503	ENVIO PIX	1.827,11 D	79.125,05 C
04/07/2023	041504	ENVIO PIX	2.423,67 D	76.701,38 C
04/07/2023	041504	ENVIO PIX	4.283,54 D	72.417,84 C
04/07/2023	041505	ENVIO PIX	3.376,08 D	69.041,76 C
04/07/2023	041505	ENVIO PIX	2.808,52 D	66.233,24 C
04/07/2023	041506	ENVIO PIX	2.697,80 D	63.535,44 C
04/07/2023	041506	ENVIO PIX	967,92 D	62.567,52 C
04/07/2023	041507	ENVIO PIX	2.664,60 D	59.902,92 C
04/07/2023	041507	ENVIO PIX	2.516,19 D	57.386,73 C
04/07/2023	041508	ENVIO PIX	2.239,70 D	55.147,03 C
04/07/2023	041508	ENVIO PIX	2.375,16 D	52.771,87 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		52.771,87 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		52.771,87 C
06/07/2023	413123	PAG BOLETO	120,00 D	52.651,87 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		52.651,87 C
07/07/2023	071604	ENVIO PIX	52.651,87 D	0,00 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANILZETE ANZINI ANDREGHETONI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.806,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANILZETE ANZINI ANDR
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:10:02

Código da operação:	00168432
Chave de segurança:	PH9R6HMURSHHNVHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

000012

Nome: ANILUCCI ANZINI AMERIGHIOTI
 COZINHO
 Nº: 519425
 Admissão: 17/08/2022

Código	Descrição	Referência	Valor em R\$	Debitado
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00	
250	EXTRADE EXTRAS DEB	0,00	24,23	
300	NOVAS EXTRAS 100%	12,00	190,25	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
998	T.M.S.E.	7,39		156,91
			Total de Débitos	1.965,52
			Total de Créditos	1.609,51
			Saldo em R\$	356,01

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/06/23
 Assinatura
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e inspecionado o material conforme especificações técnicas.

Carla de Fátima dos Santos Cardoso
 Responsável pelo Material

R. F. J. B.
 Data

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.888,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	APARECIDA MONTIBELLE
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:11:10

Código da operação:	00168627
Chave de segurança:	SWWR5FQQGAPKSJ9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000014

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIÇOS

INPC: 03.448.122/0014-03

CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO
Município de Viçosa

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome do Servidor	Matrícula	Assessoria	Função
APARECIDA MONTESALEM VIANI	514320	1	1
SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	14/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Deduzidos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00	
150	REFEITO EXTRAS DEB	0,00	14,64	
200	HORAS EXTRAS 100%	6,00	35,13	
201	INVALIDIDADE	30,00	364,00	
20	OPACIFICAÇÕES	200,00	200,00	
999	T.N.S.D.	8,04		145,03

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
 deste documento foi **REVISADO** e aceito
 Em 02/07/23
 Assinatura
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Bruto	Total das Deduções
2.059,77	145,03
Salário Líquido	1.898,14

Salário Bruto	Salário Líquido	Salário Cap. Prop	Imposto PPR
1.480,00	2.059,77	1.525,77	0,00

O Diretor de Recursos Humanos declara que este documento está correto.
 Assinatura do Responsável: Aparecida M. Viani
 Data: 02/07/23



3ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINAMAR DE SOUZA FRONER
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 4.767,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DINAMAR DE SOUZA FRO
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:12:11

Código da operação:	00169118
Chave de segurança:	3EX8MZ35CGTREKUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

104 CAIXA: 0800 104 0104

000016

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

ONU: 03.448.121/0014-01

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO
REABILITADA

Folha Mensal
Junho de 2023

Dep.	Nome e Endereço	CEP	Município	UF
22	CINAROP DE SOUZA FERREI SUFEMEIRO	22250-5	1	1
		Admissão:	01/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Deduzidos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.389,37	
3	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRA DOB	0,00	100,86	
814	REFLEXO ADIC. NOTURNO OSR	0,00	83,65	
133	HORA EXTRA NOCTURNA 100%	8:00	347,98	
319	HORA NOTURNA REDUZIDA	8:00	507,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
34	ADICIONAL NOTURNO (ADTON)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	7,83		190,32
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		459,35
			Total de Vencimentos	Total de Deduzidos
			5.417,11	649,67
			Valor Líquido	4.767,24
			←	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/06/23
 Assinatura
 Carlos Cardozo
 Cargo: Responsável de Prestação de Contas

Salário Base	Salário Mensal	Benefícios FGTS	Total de Venc.	Salário Líquido	Fora VPP
3.544,26	1.432,79	3.417,11	433,36	4.489,11	27,50

O prazo de validade do comprovante de quitação é de 05 (cinco) dias úteis.
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Data: 03/06/23

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDELA WATHIER DA LUZ
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.827,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDELA WATHIER DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:20:47

Código da operação:	00169179
Chave de segurança:	N05MHUN4NN1ATE7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Fô CAIXA: 0800 104 0104

000018

UNICLÍNICA DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0018-03

CC: UNICLÍNICA DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Ponto Mensal
Junho de 2012

Nome: **ROSELA WATHIER DA SILVA**
COZINHEIRO
CNPJ: 512205
Admissão: 05/05/2012

Código	Descrição	Referência	Valor	Desconto
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
350	REFLEXO EXTRAS DOB	0,00	39,61	
300	HORAS EXTRAS (00)	12:00	192,44	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,00		158,94
			Total da Mensalidade	Total Descontos
			1.986,05	158,94
			Valor Líquido	1.827,11

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/07/12
Assinado
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido o pagamento líquido discriminado neste boleto

Rosela Wathier da Silva
Assinatura do Funcionário

03/07/12
Data

Salário Base	Salário Mensal	Salário Líquido	Valor a Pagar	Salário Base	Valor a Pagar
1.500,00	1.986,05	1.986,05	158,98	1.458,05	0,00

**1ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANA RAISER
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.365,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELIANA RAISER
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:21:10

Código da operação:	00169327
Chave de segurança:	4WXYK3Y208WL9R0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

5 500020

UNICED DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIÓROS

CPF: 03.448.131/0014-03

EC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Caracterização	Matrícula	Emprego	Idade
24	ELIANA RAISER RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	12/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	HORAS NORMAIS	85,00	379,55	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	920,45	
250	REFLEXO EXTRA DSR	0,00	46,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,40	
200	HORAS EXTRAS 100%	3,00	49,11	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	0,00	41,42	
239	HORA NOTURNA REGULADA	0,00	212,73	
221	INSALUBRIDADE	23,00	264,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	230,11	
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00	
990	T.N.S.S.	9,24		212,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.578,27	212,44
			Total Líquido	2.365,83

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/07/23
 Nome: Kleudes dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.500,00	2.578,27	2.578,27	206,26	2.050,27	0,00

Deletar no sistema e emitir nova folha atualizada neste mês.

Eliana Raiser
 Recepcionista

08.07.2023

Folha



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELICELMA LAZZAROTO
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.971,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELICELMA LAZZAROTO
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:21:46

Código da operação:	00169710
Chave de segurança:	YZAHC3H2PHM2GAGZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Supervisor: 0800 725 7474

104 CAIXA: 0800 104 0104

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

UF: 03.448-121/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO

Natalândia

Folha Mensal

Junho de 2023

Emp:	Funcionário:	Matr:	Emprego:	Fun:
27	ELICELMA LAZZAROTTO ADRIELIAK DE LAVAREIRA	514345	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DCR	0,00	26,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	174,40	
321	INEXATIDÃO	10,00	264,00	
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00	
999	T.N.S.S.	9,00		173,27

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/06/23

[Assinatura]

Nome: Katupia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Totais Vencimentos	Totais Descontos
2.145,23	173,27
Valor Líquido	1.971,96

Salário Base	Sal. Conv. Base	Sal. Conv. RPV	PLA 12 de 12%	Sal. Conv. RPV	Sal. Conv. RPV
1.480,00	2.145,23	2.145,23	171,61	1.617,23	0,00

Código de barras disponível em: [www.fundacao.org.br](#)

[Assinatura]
Adriela de F. Cardoso

03/06/23

CPF

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIEL NICHELLATTI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.145,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GABRIEL NICHELLATTI
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:12:41

Código da operação:	00169855
Chave de segurança:	WQJVWXL10TC9NRZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Fórum CAIXA: 0800 104 0104

000024

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 Nº: 03.448.131/2014-01

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
 Mecanista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Nome: GABRIEL MICHELLATTI
 AUXILIAR DE FAZENDA
 Nº: 521130
 Admissão: 01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.650,00	
250	HORAS EXTRAS 50%	0,00	56,22	
150	HORAS EXTRAS	12,00	156,60	
200	HORAS EXTRAS 150%	12,00	208,80	
331	INSAUBRIDADE	20,00	264,00	
332	I.N.S.D.	8,15		190,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.335,62	190,40
			Valor Líquido	2.145,22

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/06/23
 Assinatura: 
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e realizado o Material Servido conforme segue:
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 03/06/23

Salário Base	Sal. LÍQ. BRQ	Sal. Líq. FDT	Sal. Líq. de Imp.	Sal. Líq. BRQ	Sal. BRQ
1.650,00	2.335,62	2.335,62	186,40	1.807,62	0,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOZIANE LACERDA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.239,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOZIANE LACERDA
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:22:38

Código da operação:	00170149
Chave de segurança:	9RFCVW6RMJ5M72RR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Fale conosco CAIXA: 0800 104 0104

000026

Nome do Funcionário	CPF	Matrícula	Assinatura
33 JOLIANE LACERDA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	3	1 Admissão: 01/08/2022

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
210 REFLEXO EXTRAS DIA	0,00	36,36	
200 HORAS EXTRAS 100%	22,00	235,37	
223 INSAUBUNDADE	10,00	264,00	
038 I.M.G.S.	5,19		199,74

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
Em 03/06/23
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Taxa de Vencimentos	Taxa de Descontos
2.439,44	199,74
Neto a Pagar	2.239,70

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. FGTS	Sal. Contrib. PIS	Sal. Contrib. COFINS	Sal. Pagar
1.902,71	2.439,44	2.439,44	195,15	1.911,44	0,00

Dados de notas e impostos devem ser discriminados neste rubricado

Joliane Lacerda
Assinatura do Funcionário

03/06/2023
Data

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA TOMASI
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.728,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI

Histórico:

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:23:02

Código da operação:	00170524
Chave de segurança:	QKPE7Z7SW3AHMWGL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Linha CAIXA: 0800 104 0104

000028

Nome	Matrícula	CPF	Salário	Fim
36 KARINA TOMASI TÉCNICO DE ENFERMAGEM		322205	1	1
		Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NOTURNAZ	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DER	0:00	69,29	
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO DER	0:00	44,93	
200	HORAS EXTRAS LOOS	6:30	128,03	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54	
230	HORA NOTURNA PEDIADA	0:00	269,84	
121	INSALUBRIDADE	20:00	264,00	
28	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.D.	8,78		265,84
699	IMPUESTO DE RENDA	7,50		28,74

CERTIFICO que o **MATERIAL** **SERVICO** constante deste documento foi **RECEBIDO** **REALIZADO** e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: 
 Nome: Karolina dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Totais Vencimentos	Totais Descontos
3.023,21	294,58
Impostos	2.728,63

Salário Base	Salário Fim	Salário Cap. Fim	Salário Cap. Inic	Salário Cap. Ret	Salário Ret
1.902,71	3.023,21	3.023,21	241,85	2.495,21	7,50

Debes ser emitido e entregue para o beneficiário em até 10 dias úteis.
 Karina Tomasi
 Assinatura de Beneficiária
 10.07.23
 Data

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE DE LIMA MORAES
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.511,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIANE DE LIMA MORA
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:25:17

Código da operação:	00170942
Chave de segurança:	Q18U45T97HA25RXV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

CAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000030

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CNPJ: 03.449.131/0014-03

CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO
 Micolista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código: 59 Nome: LUCIANE DE LIMA DE MORAES
 TÉCNICO EM RADIOLOGIA
 Matrícula: 324115
 Admissão: 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.480,00	
301	INSS/SINDICATO	20,00	264,00	
994	I.N.S.S.	8,47		232,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.744,00	232,33
			Saldo Líquido	2.511,67
Salário Base	Salário INSS	Salário INSS	Salário INSS	Salário INSS
2.480,00	2.744,00	2.744,00	219,52	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/07/23
 Assinatura
 Nome: Kádúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ser verdadeira a informação fornecida neste documento.
 16.07.2023
 Data

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: NURREVI NPV2
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Banco: [REDACTED]
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: [REDACTED]
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: MARCOS PAULO MARCOLLA
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Valor: R\$ 1.761,54
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: MARCOS PAULO MARCOLLA
Histórico:

Data de débito: 03/07/2023
Data / Hora da operação: 03/07/2023 15:25:40

Código da operação: 00171171
Chave de segurança: PEVRJ1G8QQM8WWV6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CO: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO
Metropolitana

Folha Mensal
Junho de 2023

Matr	Nome e Patrocinador	CPF	Emprego	Função
41	MARCELO PAULO MARCOLLA ADMIAR DE FARMACIA	531130	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimento	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.650,00		
221	INDETERMINADOS	20,00	264,00		
328	I.N.S.F.	7,97		152,46	
			Total Vencimentos	Total de Descontos	
			1.914,00	152,46	
			Total Líquido ⇌	1.761,54	
Salário Base	Sal. Equip. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS (4%)	Base Calc. PPF	Fórmula PPF
1.650,00	1.914,00	1.914,00	76,56	1.366,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/03/23

Assinatura: 

Nome: Katiucia Joia Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Exatidão do registro e responsabilidade fiscal do empregador
 Assinatura do responsável: 
 Manoel Luiz
 13/03/23

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA BARAUNA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.625,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIA BARAUNA
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:26:03

Código da operação:	00171254
Chave de segurança:	LRTPM0E1SZYV8WV6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000034

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CHRG: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Metalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Class	Beneficiário	CCO	Operação	Fls
42	MARTA BARAUNA COELHO	513265	1	1
		Admissão:	01/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	BORAS NOROAI	220:00	1.500,00		
271	INSEGURIDADE	70,00	264,00		
398	I. N. S. D.	7,88		138,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.764,00	138,96	
			Saldo Líquido →	1.625,04	
Saldo Base	Saldo Líq. INSS	Saldo Líq. PIS	Saldo Líq. FGTS	Saldo Líq. FPP	Fundo FPP
1.500,00	1.764,00	1.764,00	141,12	1.236,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 02/07/23
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Katia de S. Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e registrado o valor acima mencionado

Marta Barauna Coelho

02/07/23

Linha



1ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 4.161,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MAXIMILLIAN CARDOSO
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:26:22

Código da operação:	00171334
Chave de segurança:	1EUS888ZV7WYYYYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Guarda-chuva: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

300036

Matrícula	Nome do Funcionario	Matrícula	Emprego	Plano
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SUBIEMO GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	142105	1	1
		Admissão:	02/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	5.000,00		
598	I.N.S.S.	10,52		579,90	
599	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,20	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			5.000,00	892,10	
			Valor Líquido ↗	4.107,90	
Salário Base	Sal. Contr. Prev.	Salário Contr. FICD	FICD 15,00 Mês	Salário Líq. 2023	Fundo FICD
5.000,00	5.000,00	5.000,00	100,00	4.288,51	22,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/07/23

Assinatura
Nome: Kelvynia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a frequência Exata e correta para o mês de Junho de 2023

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

Data

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 4.366,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RAIMUNDO DANTAS PEIX
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:23:31

Código da operação:	00171535
Chave de segurança:	MG7W1GCT667XCPP7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

CAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Linha CAIXA: 0800 104 0104

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIVAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CO: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Fórmula Mensal
Junho de 2023

Matrícula	Nome	CPF	Estados	Sexo
49	RAIMUNDO LANTAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO	224508	1	1
		Admissão:	11/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,45		
283	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
224	DESCONTO VALOR PAGO A SAÚDE	115,99		115,99	
99H	I.N.S.S.	10,78		584,30	
929	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			5.417,11	1.050,63	
			Valor Líquido	4.366,48	
Salário Base	Sal. Emp. PMS	Base Calc. PMS	Tot. Insc. PMS	Base Calc. PMS	Parcela PMS
3.544,24	5.417,11	5.417,11	433,36	4.453,63	22,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 07/06/23
Ass: 
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declara-se verdadeiro e correto o conteúdo deste documento
 Raimundo L. Peixoto Filho
 ENFERMEIRO
 CONDIÇÃO: MENSALISTA - ENF
 07/06/23
 Ass:

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROZANA WOLF
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.326,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROZANA WOLF
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:26:46

Código da operação:	00171630
Chave de segurança:	E72WN8VJNMYN89UF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Fale conosco CAIXA: 0800 104 0104

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.123/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	Salário	Departamento	Função
51	ROZANA WOLF FISIOTERAPEUTA	223405	1	1
		Admissão:	03/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.544,26	
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
398	I.R.R.S.	9,43		360,04
999	IMPOSTO DE RENDA	55,00		121,64

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
RELIQUIDO e aceito
Em 03/07/23
[Assinatura]
Nome: Katelina dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Salário Base	Salário com Adicional
3.808,26	481,68
Salário Líquido	Salário com PRR
3.326,58	28,00

Salário Base	Salário com Adicional	Salário Líquido	Salário com PRR	Salário com PRR
3.544,26	3.808,26	3.808,26	3.260,26	28,00

Declaro ter recebido e recebido a importância acima discriminada neste mês de

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

10/03/23

Nome

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03,448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMILY GOMES DA LUZ
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.326,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAMILY GOMES DA LUZ
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:28:04

Código da operação:	00171736
Chave de segurança:	3CZ6KNM72MCEGRYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

160 CAIXA: 0800 104 0104

000042

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NPQ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE ARQUIVACAO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Matrícula	CPF	Salário	Função
52 FAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO		223595	1	1
		Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,26	
301	INDEALURRIDADE	20,00	264,00	
999	I.B.S.S.	9,43		340,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		221,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.808,26	481,68
			Valor Líquido	3.326,58
Salário Base	Sal. Grat. 945	Sal. Grat. 1075	Sal. Grat. 945	Sal. Grat. 1075
3.544,26	3.808,26	3.808,26	3.260,26	15,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/07/23
Assinatura
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada em nota fiscal.

[Assinatura]

03/07/23

Cabo

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JUNHO ***

**1ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THIAGO ILUAR GROTT JANUARIO
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.807,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	THIAGO ILUAR GROTT J
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 15:28:33

Código da operação:	00171875
Chave de segurança:	S9CEG17V329KA55K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000044

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 Nº: 03.448.121/0014-03

CO. MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO
 Hospitalista

Polho Mensal
 Junho de 2023

55 INIAO ILIAR GRETT JANUARIO
 RECEPCIONISTA
 422105
 Admissão: 23/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00		
321	INCALUBRIDADE	20,00	264,00		
30	GRATIFICAÇÃO	200,00	200,00		
999	I.N.S.S.	7,88		156,96	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.964,00	156,96	
			Valor Líquido ↗	1.807,04	
Salário Base	Salário Mensal	Base Calc. INSS	INSS de 15%	Base Calc. INSS	Parcela INSS
1.500,00	1.964,00	1.964,00	157,12	1.436,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO constante
 deste documento foi RESTRITO
 REALIZADO e aceito
 Em 03/07/23
 Nome: Katucilhos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Dado e assinado e impresso/assinado em conformidade com a lei.

Iniao Iliar Grett Januario
 Recepcionista

10.11.23
 Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** ALINE CAMILA DE LIMA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.740,02**Data de débito:** 03/07/2023**Data/hora da operação:** 03/07/2023 15:09:38**Código da operação:** 031509**Chave de segurança:** KNVJJJC5XRN2GHJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Mó CAIXA: 0800 104 0104

000046

12	ALINE CAMILA DO LIMA CUREIRO	913425	1	1
		Admissão:	05/05/2023	

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	240,00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRA 02H	0,00	10,51	
100	HORAS EXTRAS 100%	0,00	128,44	
121	INABILIDADE	20,00	284,00	
998	I.N.S.S.	0,00		150,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,95	150,73
			Valor Líquido	1.742,02
Salário Bruto	Sal. Conv. PISD	Base Calc. PISD	Sal. Conv. PPSD	Valor PPSD
1.480,00	1.280,35	1.680,35	1.362,35	0,00

CERTIFICO que o ^{EXTERNA} ^{SERVICO} constante deste documento foi ^{RECEBIDO} ^{REALIZADO} e aceito.
 Em 03/07/23

 Nome: Katucia dos Santos Cerúso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro que todos os dados constantes neste documento são verdadeiros.

Aline Camela de Lima
 Assessoria Administrativa

03/07/23
 Tereza



TEV Enviada

via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 752,83

Data de débito: 03/07/2023

Data/hora da operação: 03/07/2023 15:11:41

Código da operação: 031511

Chave de segurança: ZFTFJ65HGJ2MXJEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

000048

Nome do Funcionario	130	Salário Bruto	1
104 CLAUDIA EVANEA DO NASCIMENTO	614,300	Admissão:	17/06/2023
SERVICOS GERAIS			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	ZONAS NORMAIS	102,40	590,87	
323	INTEGRALIDADE	20,00	123,70	
998	I.R.O.S.	7,50		61,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			813,87	61,04
			Valor Líquido →	752,83
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.480,00	813,87	813,87	65,10	295,87
				0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/06/23
 Assinatura: 
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Obriga-se o contratado a fornecer a seguinte documentação: ...

Claudia Evanea do Nascimento
Assistente Administrativo

03/06/23
Data

**TEV Enviada**

via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** FABIA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.005,21**Data de débito:** 03/07/2023**Data/hora da operação:** 03/07/2023 15:22:10**Código da operação:** 031522**Chave de segurança:** KUA7UZ9MTCWUPM6C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

LAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Cuidadia: 0800 725 7474

Lô CAIXA: 0800 104 0104

00050

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NFC: 03.446.131/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome: FABIA SANTOS
Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM
Matrícula: 322205
Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
200	REFLEXO EXTRAS DSR	3:00	315,27	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	3:00	44,91	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,08	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	18:00	400,33	
339	HORA NOTURNA PRECATORIA	0:00	269,84	
331	INSALUBRIDADE	70,00	244,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (CAUTUM)	135:00	283,85	
998	I.N.S.E.	9,12		307,22
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,61

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REAQUISADO
Em 07/07/23
Ass: [Assinatura]
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Taxa de Instrução	Taxa de Exercício
3.368,04	362,83
Valor Líquido	3.005,21

Salário Base	Salário Fixo	Salário Total	Salário Líquido	Salário Base	Salário Fixo
1.902,71	3.368,04	3.368,04	269,44	2.840,04	15,00

Declaro ter recebido a importância de abono em nome de: Fábia Santos
Assinatura do(a) servidor(a)
Data: 09.07.23

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230703173890089dac5a1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:27:26
Valor Original: R\$ 4.752,18 **Valor Atualizado:** R\$ 4.752,18

Origem

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

Destino

Nome: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER
CPF: XXX.893.989-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 05289398902

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

Nome do Prestador: **DAYANY NOVAE DOS SANTOS BECKER**
CARGO: **DIRETOR FINANCEIRO**

CPF: **123118** | Estado: **1** | Município: **1**
Admissão: **21/02/2022**

Código	Descrição	Referência	Valor Mensal	Desconto
1	HORAS SUPLENTE	220,00	6.000,00	
930	T.N.D.E.	21,10		665,80
999	IMPORTE DE RENDA	27,50		381,82
			Total do Valor Mensal	Total do Desconto
			6.000,00	1.247,82
			Valor Líquido	4.752,18
Valor Base	Valor Base	Valor Base	Valor Base	Valor Base
6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	27,50

CERTIFICADO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
Em 03/06/22
Assinatura: *[Assinatura]*
Nome: **Katucia dos Santos Cardoso**
Cargo: **Gerente da Prestação de Contas**

Declaro ser verdadeira e correta a informação aqui discriminada sobre todos os dados.

[Assinatura]
Assinatura do Prestador

[Assinatura]
Assinatura do Recebido

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230703174553da3267022
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:29:44
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: Glauciane Keila Do Nascimento
CPF: XXX.000.019-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: 10700001913

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

00054

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CPF: 09.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código: 65 GLAUCIANE REILA DO NASCIMENTO
TECNICO DE ENFERMAGEM
CBO: 722305
Admissão: 24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS HORARIAS	220,00	1.902,71	
321	INCALUBRIDADE	20,00	264,00	
599	I.N.F.R.	9,29		175,20
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.166,71	175,20
			Total Líquido	1.991,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.166,71	175,20
			Total Líquido	1.991,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.166,71	175,20
			Total Líquido	1.991,51

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/07/23
Ass: [Assinatura]
Nome: Kellucia de Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância de R\$ 1.991,51 (um mil e novecentos e noventa e um reais e cinquenta e um centavos)

Glauciane Reila do Nascimento
Assessoria de Pessoal

09/07/23
Data

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031730509b47df699
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:29:06
Valor Original: R\$ 2.664,60 **Valor Atualizado:** R\$ 2.664,60

Origem

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

Destino

Nome: ANA GABRIELA GLASER
CPF: XXX.226.690-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 00222669098

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

590056

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 08.448.121/0001-43

UO: NUCLEO DE RECUPERACAO
HOSPITALITA

Folha Mensal
Número de 2023

Nome	Função	Matrícula	Admissão
MRS GABRIELA OLIVER	TECNICO DE ENFERMAGEM	122205	28/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vermentos	Descontos
1	HORAS NOBRYAS	85,00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	1,00,00	1.167,57	
250	REFLEXO ENTRAR DIA	0,00	59,00	
254	REFLEXO ATC. NOTURNO DIA	0,00	44,81	
200	HORAS EXTRA DIAS	2,00	59,00	
233	HORA EXTRA NOTURNA DIAS	2,00	57,94	
338	HORA NOTURNA PRECUIA	0,00	259,84	
321	INVALIDIDADE	20,00	264,00	
24	ADVICIOS	1,00,00	281,89	
998	I.N.S.S	9,71		256,29
999	IMPOTO	7,30		22,78
			Total de Vermentos	Total de Descontos
			2.843,67	279,07
			Total Líquido	2.564,60
Salário Base	Salário Mensal	Salário Líquido	Salário Base	Salário Mensal
1.902,71	2.843,67	2.564,60	2.843,67	2,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito e aceito

Em 03/07/23

Assinatura

Nome: Ketulda dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

(Rubrica e assinatura e impressão digital obrigatórias)
 Assinatura: *[Assinatura]*
 08.04.23
 1/00

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070317481c2bcc272c3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:30:19
Valor Original: R\$ 2.709,95 **Valor Atualizado:** R\$ 2.709,95

Origem

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

Destino

Nome: Leticia roque cardoso
CPF: XXX.284.239-XX
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 10828423970

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000058

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIAS

NUM: 03.448.121/0014-03

CU: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Período Mensal Junho de 2023

Nome do Funcionário:	Matrícula	Departamento	Posto
LETICIA ROQUE CARDESO	413110	1	1
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	Admissão:	27/08/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	203:20	2.800,00	
11	HORAS ADICIONAIS	14:40	200,00	
399	I.P.S.S.	4,77		263,05
589	IMPUNTO DE FÉRIAS	7,50		27,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.000,00	290,05
			Salário Líquido	2.709,95
Salário Base	Salário Bruto	Salário Líquido	FGTS (8% ANUAL)	Salário Líquido
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.760,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/06/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katudis dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Devidos ao vencido e impedito fiscal, o devedor se compromete a pagar em até 30 dias após a data de emissão deste documento.
[Assinatura]
 Data: 03/06/23

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070317268469164ec25
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:31:02
Valor Original: R\$ 2.808,52 **Valor Atualizado:** R\$ 2.808,52

Origem

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

Destino

Nome: ADRYAN LUCAS COSTA
CPF: XXX.663.319-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 11066331995

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000060

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 Nº: 28.448.121/0014-03

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
 Macaé - RJ

Folha Mensal
 Junho de 2023

Matrícula: 411610
 Admissão: 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	ROMA NORMAL	20,00	2.859,44	
121	TRIBUTIDADE	20,00	244,00	
938	I.R.C.T.	8,89		272,74
999	IMPONTO DE RENTA	7,50		38,18
			3.122,44	310,92
			2.811,52	
Salário Base	Salário Paga	Salário Líquido	Salário Bruto	Salário Líquido
2.859,44	3.122,44	2.811,52	2.894,44	2,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/07/23
 Assinatura: 
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Assinatura do responsável pelo departamento de contabilidade

 Assinatura do responsável pelo departamento de contabilidade


04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070317358368de20970
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:31:23
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES
CPF: XXX.549.373-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5548999375455

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000062

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 01.448.121/0014-01

UNIDADES DE RECUPERAÇÃO
MORSAJIVIS

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome: ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES
Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CNPJ: 322205
Admissão: 26/04/2021

Código	Descrição	Referência	Variações	Descontos
1	BRAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
071	INDENIZACAO	70,00	264,00	
999	I.M.D.O.	6,09		175,20
			Total da Mensalidade	Total da Descontos
			2.166,71	175,20
			Total Líquido	1.991,51
Total Bruto	Total Descontos	Total Líquido	Total Cál. INSS	Total INSS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	1.638,71	9,00

CERTIFICO que o **MAXIMILIANO** constante
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
Em 03/07/23
Assinado
Nome: **Katidcio dos Santos Cardoso**
Cargo: **Gerente da Prestação de Contas**

Contas de Mensalidade em nome de ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES
 ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES
 03.07.23
 199

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031741f2f4c437f66
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:32:06
Valor Original: R\$ 2.734,43 **Valor Atualizado:** R\$ 2.734,43

Origem

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

Destino

Nome: ELIANE ROSESLANIK
CPF: XXX.949.270-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 55494927091

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000064

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

PRO: 33.448.121/0014-02

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO
MENSALIDADE

Período Mensal
Junho de 2023

Nome do Funcionário	Matrícula	Departamento	Vaga
ELIANE ROESLARI	302205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	05:00	735,16		
2	HORAS NOTURNAS	125:00	1.187,57		
200	REFLEXO EXTRAORDE	0,00	70,25		
404	REFLEXO ADIC. NOTURNO USR	0,00	44,91		
133	HORA EXTRA NOTURNA 100%	0:00	186,81		
135	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
101	INVALIDIDADE	20,00	264,00		
36	ADICIONAL NOTURNO (AUT)	0:00	291,89		
998	I.V.S.S.	0,80		266,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	0,50		29,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,41	295,98	
			Total Líquido	2.734,43	
			↕		
Salário Base	Salário Adic.	Salário Calc. Mens.	Valor a Receber	Valor Calc. Descontos	Valor Líquido
1.902,71	3.030,41	3.030,41	242,53	2.502,41	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL RECEBIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito

Em 03/07/23

Assinatura: 

Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Assinatura do Responsável pelo Pagamento (Assinatura do Banco) _____
Data: 03/07/23

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresa**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031733b7ecba7d881
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:33:46
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

Origem

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

Destino

Nome: ANGELA CADORIN VARGAS
CPF: XXX.368.719-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 09836871969

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000066

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CNPJ: 03.445.122/0004-02

CO: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
 DISTRIBUIDA

Folha Mensal
 Junho de 2023

Emp: Social Funcionário: 15 ANGELO CARLIN VARGAS NUTRICIONISTA
 CN: 229710 1 1
 Admissão: 05/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	3.344,26	
271	INABILIDADE	30,00	289,00	
498	I.R.R.D.	0,45		363,04
909	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.608,26	484,68
			Total Líquido	3.123,58
Salário Base	Salário Bruto	Salário Líquido	Saldo Cont. FPP	Faixa FPP
3.344,26	3.608,26	3.123,58	3.240,26	15,00

CERTIFICADO que o MATERIAL/SERVICO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 02/06/23
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Katia da Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prática de Contas

Declaro ter recebido a importância em favor do beneficiário em nome de:
 [Assinatura]
 Nome: [Nome]
 Data: 02/06/23

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031749ea5fd825a7b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:34:28
Valor Original: R\$ 3.101,55 **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,55

Origem

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

Destino

Nome: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA
CPF: XXX.476.082-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 78247608200

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

008068

Emp	Assessoria	CC	Operário	Id
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO	123115	1	1
		Admissão:	01/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00	
800	I.N.S.S.	9,23		323,00
899	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40
			Total Vencimentos	Total de Descostos
			3.500,00	398,40
			Total Líquido →	3.101,55
Total Bruto	Total Bruto	Total Bruto	Total Bruto	Total Bruto
3.500,00	3.500,00	3.500,00	2.972,00	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 03/07/23
Assinatura:
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Assessoria Financeira
 Katucia dos Santos Cardoso
 Gerente de Prestação de Contas

** PARARENS FINAN SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JUNHO ***

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070317332467840ffcf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:35:08
Valor Original: R\$ 2.734,43 **Valor Atualizado:** R\$ 2.734,43

Origem

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

Destino

Nome: ANDRESA TOMASI
CPF: XXX.896.639-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 12089663910

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000070

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPC: 03.448.121/0024-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
 BRASILIA

Folha Mensal
 Junho de 2023

Orgão: 00000000	Unidade: 00000000	Projeto: 00000000	Atividade: 00000000
14	ADM/MSA TOCANTIN	022205	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Administração:	01/08/2022

Código	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Obrigações
1	HORAS NORMAIS	831,00	735,14		
3	HORAS NOTURNAS	135,00	1.167,59		
250	REFLEXO EXTRA SUP	0,00	70,25		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO SUP	0,00	44,91		
233	HORA EXTRA NOTURNA SUP	0,00	186,81		
339	HORA NOTURNA FROGADA	0,00	389,84		
821	IRREGULARIDADE	20,00	204,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUX. 20)	140,00	291,68		
930	I.M.R.S.	0,00			246,70
999	IMPOSTO DE SELA	7,50			29,28
				Total de Obrigações	295,98
				Total de Pagamentos	2.739,43
Saldo Anterior	Saldo Anterior	Saldo Anterior	Saldo Anterior	Saldo Anterior	Saldo Anterior
1.902,74	2.030,41	2.030,41	202,45	2.502,61	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 03/07/23
 Assinatura: 
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Deputado Federal - República Federativa do Brasil
 Kátia dos Santos Cardoso
 13031133
 Data:

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031725bb2d3c473d1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:35:43
Valor Original: R\$ 2.664,60 **Valor Atualizado:** R\$ 2.664,60

Origem

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

Destino

Nome: ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA
CPF: XXX.569.379-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 05056937983

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

Nome do Contratado:	522205	Valor Mensal:	1
74 ACRÍCIA APARICIDA TORQUATO FERREIRA	Admissão:	15/03/2023	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85,00	720,14	
2	HORAS NOTURNAS	138,00	1.167,27	
250	REFLEXO EXTRAS GSR	0,00	54,19	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO GSR	4,00	44,51	
230	HORAS EXTRAS 100%	3,00	59,09	
232	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2,00	35,94	
539	MORA NOTURNA PREGUIZA	0,00	269,84	
321	INABILIDADE	20,00	269,00	
26	JUÍICIAL NOTURNO TANTUM	135,00	291,89	
999	I.M.S.S.	8,71		209,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,18
			Saldo a Receber:	Valor a Pagar:
			2.943,67	279,07
			Saldo Líquido:	Saldo Líquido:
			2.664,60	2.664,60
Saldo Final	Saldo Contábil	Saldo Contábil	Saldo Contábil	Saldo Contábil
1.902,71	2.943,67	2.943,67	2.943,67	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/07/23
 Assinatura
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e inspecionado este documento com o devido cuidado.

Assinatura de Torquato
 Assinatura do Contratado

03/07/23
 Data

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230703173948ae5c0cebc
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/07/2023 às 15:36:16
Valor Original: R\$ 2.198,33 Valor Atualizado: R\$ 2.198,33

Origem

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

Destino

Nome: Egirlandia Alves de Sousa
CPF: XXX.001.162-XX
Instituição: PAGSEGURO S.A.
Chave Pix: +5591993334599

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000074

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

HRP: 03.446.131/0014-03

CO: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Reabilitação

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome do Funcionário	Matrícula	Suplente	Fone
EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
Admissão:		12/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Valores	Descontos	
1	HOPAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
750	REFEITO EXTRAS DOP	0,00	30,38		
200	BONAS EXTRAS 100%	10,00	196,97		
321	INTEGRIDADE	20,00	264,00		
338	I.M.S.E.	8,17		195,65	
			Total de Valores:	Total de Descontos:	
			2.393,98	195,65	
			Total Líquido:	2.198,33	
Salário Base	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS
1.902,71	2.393,98	2.393,98	191,51	1.865,98	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIDO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/07/23
Assinatura
Nome: Kelsicleides Santos Cardoso
Cargo: Gerente da Prestação de Contas

Este documento é propriedade da UVA e não pode ser reproduzido sem autorização.

Egirlandia Alves de Sousa
Administradora Financeira

03/07/23
Data

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070317442a8d47f1573
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:36:52
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: Gladston Iuan Feliciano
CPF: XXX.674.739-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5548996739514

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000076

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NRJ: 03.448.121/0024-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Hospitalar

Folha Mensal
Junho de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	Salário	Fim
73	GLADSTON LUAN FELICIANO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
321	INDISPOSIÇÃO	20,00	264,00		
999	I.H.S.S.	9,29		175,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	175,20	
			Total Líquido →	1.991,51	
Total Mensal	Sal. Bruto Mensal	Valor Calc. FGTS	FGTS 1% do Sal	Valor Calc. INSS	Valor INSS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.612,33	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 03/06/23
Assinado
Nome: Kefuça dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e realizado a folha apresentada neste mês.

Assinatura: _____
Administrador - Financeiro

Data: 03/06/23

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031736929271d02a1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:37:24
Valor Original: R\$ 2.440,38 **Valor Atualizado:** R\$ 2.440,38

Origem

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

Destino

Nome: Bianca Araújo dos Santos
CPF: XXX.511.215-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 06251121564

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000078

Nome do Funcionario: **RICARDO ARAUJO DOS SANTOS** Matrícula: **521173** Admissão: **01/08/2022**

COD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85,00	637,50	
2	HORAS NOTURNAS	125,00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	8,00	60,82	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	8,00	29,96	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8,00	162,00	
239	HORA NOTURNA REDUZIDA	0,00	224,00	
121	INCENTIVO	20,00	264,00	
21	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,12	
998	I.N.O.S.	9,25		222,61

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECORRIDO** e aceito em 03/07/23
Assinatura: *[Assinatura]*
Nome: **Katucia dos Santos Cardoso**
Cargo: **Gerente de Prestação de Contas**

Total de Vencimentos	2.662,99	Total de Descontos	222,61
Saldo Líquido	2.440,38		

Saldo Base	Saldo Base	Saldo Base	Saldo Base	Saldo Base	Saldo Base
1.650,00	2.662,99	2.662,99	213,93	2.124,99	3,50

O valor de pagamento deverá ser creditado em nome do titular
[Assinatura]
 Assinatura do Titular

06/07/23

2023

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230703172903d12d34722
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:38:25
Valor Original: R\$ 2.424,45 **Valor Atualizado:** R\$ 2.424,45

Origem

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

Destino

Nome: Amabile Romana Andregheoni
CPF: XXX.295.359-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 12329535988

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000080

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CNPJ: 22.448.222/0014-02

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
 São Paulo/SP

Folha Mensal
 Junho de 2022

Nome	Nome Completo	Salário	Suplementos	Outros
13	ANABELLE ROSANA ANDREGHETTO RECEPCIONISTA	922,95	1	1
		Admissão:	03/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85,00	879,55	
3	HORAS NOTURNAS	120,00	970,40	
150	REFLEXO ENTRADA EFE	0,00	51,38	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO 30%	0,00	55,40	
233	HORA EXTRA MATEMATICA 100%	9,00	147,27	
339	HORA NOTURNA PRODUÇÃO	0,00	217,33	
121	INDEVIDUALIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	250,33	
29	GRATIFICAÇÃO	200,00	200,00	
999	I.N.S.S.	5,32		220,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.844,83	220,44
			Valor Líquido	2.624,45
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.500,00	2.644,89	2.636,63	2.116,89	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 03/06/22

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: Kalucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Diferença de valores a ser paga pelo empregado neste mês:
Anabelle Rosanna
 Recebido em 03/06/22
[Assinatura]
 Data: 03/06/22

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070317474f20633dbc9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:39:01
Valor Original: R\$ 3.926,63 **Valor Atualizado:** R\$ 3.926,63

Origem

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

Destino

Nome: KARIN APARECIDA DOS SANTOS
CPF: XXX.600.599-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 05460059933

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000082

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 23.448.121/0014-73

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Hospedista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Matrícula	USU	Departamento	Função
84 NARIN APARECIDA DOS SANTOS EMPREGADO		223505 Admissão:	1	1 12/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	120,00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DE	0,00	111,85	
150	HORAS EXTRAS	12,00	311,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	418,45	
311	INSSALICIDADE	20,00	264,00	
998	T.N.S.S.	10,75		478,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		244,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.647,14	720,51
			Total Líquido	3.926,63
Total Venc.	Sal. Dep. INSS	Sal. Dep. FGTS	Total de Venc.	Total Dep.
3.544,26	4.197,14	4.647,14	371,77	3.981,05
				22,50

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito RESULTADO

Em 03/06/23

[Assinatura]

Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente da Prestação de Contas

Obrigado por sua atenção e por disponibilizar este documento para este setor.

[Assinatura]
Assistente de Contas

03/06/23
Data

04/07/2023.

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031742993bc94e290
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:40:41
Valor Original: R\$ 2.734,42 **Valor Atualizado:** R\$ 2.734,42

Origem

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

Destino

Nome: ELIANE VIEIRA BARBOSA
CPF: XXX.732.249-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 07473224905

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.321/0004-03

CC: UNIDADE DE REABILITAÇÃO
MORALISTA

Folha Mensal
Junho de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	Emprego	Função
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	922205	Admissão	28/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	725,13	
2	HORAS NOTURNAS	335:00	1.147,57	
250	REFLEXO ENTRAR DIA	0,00	10,25	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DIA	0,00	44,21	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81	
235	HORA NOTURNA REDUZIDA	3:00	269,84	
221	INBALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL MATERIAL	135:00	291,89	
938	L.I.E.S.S.	8,80		266,70
333	IMPOSTO DE RECEBIDO REALIZADO e aceito	7,50		29,28
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o SERVIÇO constante desta documentação foi RECEBIDO e aceito realizado</p> <p>Em _____</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Totais dos Vencimentos	Totais dos Descontos
			3.030,40	295,98
			Saldo Líquido	2.734,42
Saldo Base	Sal. Descontos	Saldo Líq. Pólo	Saldo Líq. Pólo	Saldo Pólo
1.902,70	3.030,40	3.030,40	242,43	2.502,40
				3,60

Obediente às normas e regulamentos estabelecidos por esta instituição.
Eliane Juve Barbosa
 Assinatura do Funcionário
 09.07.23
 Data

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031741c36aa990ee6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:41:11
Valor Original: R\$ 3.516,83 **Valor Atualizado:** R\$ 3.516,83

Origem

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

Destino

Nome: ANDRE AQUINO JASPER
CPF: XXX.091.749-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 08009174998

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000086

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 CNPJ: 03.448.121/0001-02

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
 DENTÁRIA

Faixa Mensal
 Junho de 2023

Nome: ANDRÉ AQUINO JASPER
 FARMACÊUTICO
 Matr: 223405
 Admissão: 28/03/2013

Código	Descrição	Relatária	Valor Mensal	Destino
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,28	
250	REFLEXO EXTRAS HOR	0,00	33,96	
150	HORAS EXTRAS	4,00	220,71	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	3,71		394,70
999	IMPACTO DE RENDA	15,00		151,30
			Total do Salário Líquido	Total do Desconto
			4.062,95	546,10
			Salário Líquido	3.516,85
Total Base	Salário Base	Base IRRF (10%)	Base IRRF (20%)	Base IRRF (30%)
3.544,28	6.062,95	4.062,95	329,03	3.478,63
				25,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 13/06/23
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

De acordo com o modelo e conteúdo do documento apresentado, aceita.
 André Aquino Jasper
 10.07.2023
 Data

04/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307031746d8bb90e10b9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 15:41:39
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: Julio Barreto Junior
CPF: XXX.824.019-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: +5548996596347

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000088

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.123/0014-03

CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO
Municípios

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Matrícula	Org	Departamento	Fun
JULIO BARRETO JUNIOR		322205	1	1
TECNICO DE EMPREGUEI		Admissao:	28/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
321	INCALORRIDADE	20,00	264,00	
999	I.N.S.S.	4,09		175,20

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/07/23
Assinatura
Nome: Kalkudor Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Totais Vencimentos	Totais Descontos
2.166,71	175,20
Valor Líquido	1.991,51

Valor Base	Descontos	Total Calc. RPS	Total de Impostos	Total Calc. RPS	Total RPS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	175,20	1.838,71	0,00

Outros: Não informado e registrado no sistema de controle financeiro municipal
Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Data: 03/07/23



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700002378 144303852320 010716231805 409845949178
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2023
Número do documento:	07162318040984594
VALOR TOTAL:	23.714,43

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IR E INSS 0623

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023

Código da operação:	000067448
Chave de segurança:	8N5R5MWGU3EEGQ9Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

000090



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 03.448.121/0001-99	Razão Social NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023
Número do Documento 07.16.23180.4098459-4	
Pagar este documento até 20/07/2023	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000143407947	
Valor Total do Documento 23.714,43	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento: 20/07/2023	6.325,48			6.325,48
1052	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 61 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento: 20/07/2023	17.388,95			17.388,95
Totais		23.714,43			23.714,43

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
Em 04/07/23
Assinatura
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

SENDA (Versão: 5.1.6)

Página: 1 / 1

29/06/2023 09:03:02

85870000237 8 14430385232 0 01071623180 5 40984594917 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000237 8 14430385232 0 01071623180 5 40984594917 8



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Número: 07.16.23180.4098459-4
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 23.714,43

Pague com o PIX



000091

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal						
RESUMIDOS						
04 ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2.943,67	0,00	0,00	0,00	8,71	256,29
11 ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
12 ALJINE CAMILA DE LIMA	1.890,35	0,00	0,00	0,00	7,95	150,33
13 AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.644,89	0,00	0,00	0,00	8,33	220,44
01 ANA CLAUDIA MACHADO DAY	2.745,11	0,00	0,00	0,00	8,47	232,46
70 ANA GABRIELA GLASER	2.943,67	0,00	0,00	0,00	8,71	256,29
92 ANDRE AQUINO JASPER	4.062,93	0,00	0,00	0,00	9,71	394,71
14 ANDRESA TOMASI	3.030,41	0,00	0,00	0,00	8,80	266,70
15 ANGELA CADORIN VARGAS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
16 ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	1.963,52	0,00	0,00	0,00	7,99	156,91
09 ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
17 APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.053,77	0,00	0,00	0,00	8,04	165,03
19 BEANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.662,99	0,00	0,00	0,00	8,36	222,61
94 BRUNA DE SOUZA	2.439,44	0,00	0,00	0,00	8,19	199,74
04 CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	813,87	0,00	0,00	0,00	7,50	61,04
76 DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00	0,00	0,00	11,10	665,90
100 DIANE CRISTINE SCHNEIDER	1.986,05	0,00	0,00	0,00	8,00	158,94
22 DINAMAR DE SOUZA PRONER	1.432,79	3.984,32	0,00	0,00	7,63	190,32
24 EDELA WATHIER DA LUZ	1.986,05	0,00	0,00	0,00	8,00	158,94
83 EGRLANDIA ALVES DE SOUSA	2.393,98	0,00	0,00	0,00	8,17	195,65
26 ELIANA RAISER	2.578,27	0,00	0,00	0,00	8,24	212,44
59 ELIANE ROSELANIK	3.030,41	0,00	0,00	0,00	8,80	266,70
79 ELJANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.030,40	0,00	0,00	0,00	8,80	266,70
27 ELCELMA LAZZAROTTO	2.145,23	0,00	0,00	0,00	8,08	173,27
96 EMILIA ROSANE LOPES PEREIRA	1.511,47	0,00	0,00	0,00	7,50	113,36
28 FABIA SANTOS	3.368,04	0,00	0,00	0,00	9,12	307,22
30 GABRIEL NICHELLATTI	2.335,62	0,00	0,00	0,00	8,15	190,40
73 GLADSTON LUAN FELICIANO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
65 GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
99 JANSSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.248,36	0,00	0,00	0,00	10,68	560,67
93 JESSICA RIBEIRO PACHE	2.943,67	0,00	0,00	0,00	8,71	256,29
33 JOZIANE LACERDA	2.439,44	0,00	0,00	0,00	8,19	199,74
34 JULIO BARRETO JUNIOR	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
84 KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.647,14	0,00	0,00	0,00	10,25	476,50
36 KARINA TOMASI	3.023,21	0,00	0,00	0,00	8,79	265,84
38 LETICIA ROQUE CARDOSO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,77	263,05
56 LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
62 LUCAS PEREIRA DA SILVA	2.749,14	0,00	0,00	0,00	8,47	232,95
39 LUCIANE DE LIMA DE MORAES	2.744,00	0,00	0,00	0,00	8,47	232,33
75 LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.507,49	1.594,76	0,00	0,00	9,63	676,95
102 MARCIO LOPES DUTRA	1.046,40	0,00	0,00	0,00	7,50	78,48
41 MARCOS PAULO MARCOLLA	1.914,00	0,00	0,00	0,00	7,97	152,46
42 MARIA BARAUNA	1.764,00	0,00	0,00	0,00	7,88	138,96
87 MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.030,41	0,00	0,00	0,00	8,80	266,70
43 MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.000,00	0,00	0,00	0,00	10,52	525,90
82 NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.644,00	0,00	0,00	0,00	8,33	220,33
64 NELISA ANTUNES	3.876,60	0,00	0,00	0,00	9,51	368,63
44 NELISA REGINA COSTA ANDREGTONI	2.588,87	0,00	0,00	0,00	8,25	213,71
45 NOEZI PEREIRA	2.984,91	0,00	0,00	0,00	8,75	261,24
81 PAMELA DOS SANTOS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
46 PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2.439,44	0,00	0,00	0,00	8,19	199,74
98 PALLO ALEXANDRO DE FREITAS	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
72 POLYANNA APARECIDA GERONIMO	2.943,67	0,00	0,00	0,00	8,71	256,29
48 RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO	5.417,11	0,00	0,00	0,00	10,79	584,30
03 RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	1.983,33	0,00	0,00	0,00	8,00	158,69
50 RTVAEL MEZECCO	5.248,36	0,00	0,00	0,00	10,68	560,67
51 ROZANA WOLF	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
52 SAMILY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
53 SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
80 SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
77 SUZANA MELO BRANCO	4.823,55	0,00	0,00	0,00	10,39	501,20
55 THIAGO ILIAR GROTT JANUARIO	1.964,00	0,00	0,00	0,00	7,99	156,96
88 THIAGO TORRES CARDOSO	5.015,60	0,00	0,00	0,00	10,53	528,09

03.448.121/0014-03

Emissão: 29/06/2023

Folha Mensal, Complementar e CCT

Horas: 08:41:09

Data: 06/2023

Movimento: Todos

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Empregados:	63	Total:	188.957,81	5.579,08	0,00	0,00	17.388,95
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	63	Total:	188.957,81	5.579,08	0,00	0,00	17.388,95

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
188.957,81	5.579,08	17.388,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.388,95

000093

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
REGADOS									
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA MENSAL 05/23	3.075,25	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	32,64
11	ADRYAN LUCAS COSTA MENSAL 05/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
70	ANA GABRIELA GLASER MENSAL 05/23	3.059,20	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,44
92	ANDRE AQUINO JASPER MENSAL 05/23	2.919,67	0,00	0,00	1	528,00	7,50	158,40	20,98
14	ANDRESSA TOMASI MENSAL 05/23	3.059,20	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,44
15	ANGELA CADORIN VARGAS MENSAL 05/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
76	DAVANY NOVAK DOS SANTOS BECKER MENSAL 05/23	6.000,00	665,90	0,00	0	0,00	27,50	884,96	581,92
22	DINAMAR DE SOUZA FRENER MENSAL 05/23	5.470,74	0,00	0,00	1	528,00	27,50	884,96	474,29
59	ELIANE ROSELANIK MENSAL 05/23	3.059,20	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,44
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO MENSAL 05/23	3.059,19	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,44
27	ELICELMA LAZZAROTTO MENSAL 05/23	2.775,75	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	10,18
28	FABIA SANTOS MENSAL 05/23	3.059,20	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	31,44
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS MENSAL 05/23	5.564,58	604,94	189,59	1	0,00	27,50	884,96	426,80
36	KARINA TOMASI MENSAL 05/23	2.969,56	0,00	0,00	1	528,00	7,50	158,40	24,72
38	LETICIA ROQUE CARDOSO MENSAL 05/23	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA MENSAL 05/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
62	LUCAS PEREIRA DA SILVA MENSAL 05/23	2.850,88	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	15,82
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA MENSAL 05/23	9.070,18	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.366,18
43	MAXIMILIAN CARDOSO SOBRINHO MENSAL 05/23	5.395,04	581,21	189,59	1	0,00	22,50	651,73	388,72
64	NEUSA ANTUNES MENSAL 05/23	3.480,15	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	72,02
81	PABELA DOS SANTOS MENSAL 05/23	4.303,60	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	197,78
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO MENSAL 05/23	3.815,04	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	122,66

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
48	RABUNDO DANIAS PEDOTO FILHO	Mensal 05/23	6.185,97	691,94	379,18	2	0,00	27,50	884,96	521,62
50	RIVARL MEZEO	Mensal 05/23	5.667,87	619,41	0,00	0	0,00	27,50	884,96	503,37
51	ROZANA WOLF	Mensal 05/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
52	SABRILY GOMES DA LUZ	Mensal 05/23	4.791,79	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	307,62
53	SAYNON THOMAZI MONTBELLER	Mensal 05/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
77	SUZANA MELO BRANCO	Mensal 05/23	4.823,55	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	314,77
88	THIAGO TORRES CARDOSO	Mensal 05/23	5.055,64	533,72	0,00	0	0,00	22,50	651,73	365,75
			Total:	119.872,85	4.574,07	758,36				6.325,48

regulados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 119.872,85 4.574,07 758,36 6.325,48

oI Geral: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 119.872,85 4.574,07 758,36 6.325,48

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2023	0,00	36.251,29	0,00	36.251,29	0,00
0588	Mensal 05/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			36.251,29	0,00	36.251,29	0,00



2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	NURREVI NPV2
Conta de débito:	3078 / 003 / 00003846-4
Representação numérica do código de barras:	
58200001542 420301792305 707678050807 344812100140	
CNPJ/CEI empresa:	03.448.121/0014-03
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2023
Competência:	06/2023
Valor recolhido:	15.442,03
Identificação da operação:	FGTS 06
Data / hora:	04/07/2023
Data de Débito:	04/07/2023
Código da operação: 00550147	
Chave de segurança: 1UG3K40JXGNXEKGE	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

000096

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 29/06/2023

HORA: 08:38:34

PÁG : 001/001

GRFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03

COMPETÊNCIA: 06/2023

CÓD REC: 115

PPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 88

QTDE TRABALHADORES

62

REMUNERAÇÃO

193.025,42

DEPÓSITO

15.442,03

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

15.442,03

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

100097

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 08:38:34
PÁG: 0001/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.44B.121/0014-03
TOMADOR/ORRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
DEFÓSITO		JAM
LETICIA ROQUE CARDOSO	17/08/2022 01	04131
REM SEM 13º SAL	0,00	0,00
REM 13º SAL	268,99	0,00
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	17/08/2022 01	04131
BASE CÁL PREV SOCIAL		
	01/06/2023 Y	04131
	240,00	0,00
	03/06/2023 Z5	04131

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE	INSCRIÇÃO: 01.448.121/0014-03				
COME: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00				
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL			
EMILIA ROSANE LOPES FERREIRA	08/05/2023	01		21/06/2023	I3
1.220,80	290,67	113,49		0,00	05143
					0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
 TOMADOR/ORRA:

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO:2.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLRES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACAO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLRES	RAT	DATA	DEPOSITO	JAM
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA								15/03/2023	01	03222
2.943,67								262,23		0,00
ADRYAN LUCAS COSTA								05/08/2022	01	04110
3.122,44								283,69		0,00
ALINE CAMILA DE LIMA								05/08/2022	01	05134
1.890,35								151,95		0,00
AMABILE ROMANA ANDREGHETONI								09/08/2022	01	04221
2.644,89								226,38		0,00
ANA CLAUDIA MACHADO DAY								01/06/2023	01	05143
2.745,11								238,41		0,00
ANA GABRIELA GLASER								28/02/2023	01	03222
2.943,67								262,23		0,00
ANDRE AQUINO JASPER								06/05/2023	01	02234
4.062,93								404,98		0,00
ANDRESSA TOMASI								01/08/2022	01	03222
3.030,41								272,64		0,00
ANGELA CADORIN VARGAS								05/08/2022	01	02237
3.808,26								369,33		0,00
ANILZEVI ANZINI ANDREGHETONI								17/09/2022	01	05134
1.963,52								158,53		0,00
ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES								26/04/2023	01	03222
2.166,71								176,82		0,00
APARECIDA MONTISELLER VINOTTI								14/10/2022	01	05143
2.053,77								166,65		0,00
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS								01/08/2022	01	05211
2.662,99								238,55		0,00
BRUNA DE SOUZA								03/05/2023	01	03222
2.439,44								201,73		0,00
CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO								17/06/2023	01	05143
813,87								61,04		0,00
										235,50
										249,79
										151,22
										211,59
										219,60
										235,50
										325,03
										242,43
										304,66
										157,09
										173,33
										164,31
										213,03
										195,15
										65,10

RELACIONAMENTO DE TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

R58200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAR: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 TOMADOR/OPERA: BASE CAL 13° SAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAR:	OUTRAS ENT:	SIMPLER:	RAT:	INSCRIÇÃO:			
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE	06/2023	115	2305	639		1	2.0	03.448.121/0014-03			
TOMADOR/OPERA:								FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00			
								INSCRIÇÃO:			
Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CAL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACAO	DEPOSITO	CBO JAM
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	0,00	0,00				21/02/2022	01			480,01	01231
6.000,00						576,17					0,00
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	0,00	0,00				24/05/2023	01			158,88	04221
1.986,05						160,56					0,00
DINAMAR DE SOUZA FRONER	0,00	0,00				01/08/2022	01	05		433,37	02235
5.417,11						190,32					0,00
EDELA WATHIER DA LUZ	0,00	0,00				05/08/2022	01			158,89	05132
1.986,05						160,56					0,00
EGIFLANDIA ALVES DE SOUSA	0,00	0,00				12/04/2023	01			191,51	03222
2.393,98						197,27					0,00
ELIANA RAISER	0,00	0,00				12/08/2022	01			206,27	04221
2.578,27						218,39					0,00
ELIANE ROSELANIK	0,00	0,00				10/11/2022	01			242,44	03222
3.030,41						272,64					0,00
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	0,00	0,00				28/03/2023	01			242,43	03222
3.030,40						272,64					0,00
ELICELMA LAZAROTTO	0,00	0,00				01/08/2022	01			171,61	05163
2.145,23						174,89					0,00
FABIA SANTOS	0,00	0,00				01/08/2022	01			269,44	03222
3.368,04						313,16					0,00
GABRIEL NICHELLATTI	0,00	0,00				01/08/2022	01			186,84	05211
2.335,62						192,02					0,00
GLAUSTON LIDAN FELICIANO	0,00	0,00				15/03/2023	01			173,33	03222
2.166,71						176,82					0,00
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	0,00	0,00				24/02/2023	01			173,33	03222
2.166,71						176,82					0,00
JANSSEN RAMIERY SANTOS DA CUNHA	0,00	0,00				24/05/2023	01			419,86	02215
5.248,36						570,94					0,00
JESSICA RIBEIRO PACHE	0,00	0,00				03/05/2023	01			235,49	03222
2.943,67						262,23					0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 08:38:34
PAG: 0005/0010

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABAHDOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
JOZIANE LACERDA	2.439,44	0,00	0,00			01/08/2022	01			195,16	03222
JULIO BARRETO JUNIOR	2.166,71	0,00	0,00			201,73					0,00
KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.647,14	0,00	0,00			18/08/2022	01			173,33	03222
KARINA TOMASI	3.023,21	0,00	0,00			176,82					0,00
LILJANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00			12/04/2023	01			371,78	02335
LUCAS FERREIRA DA SILVA	2.749,14	0,00	0,00			486,77					0,00
LUCIANE DE LIMA DE MORAES	2.744,00	0,00	0,00			01/08/2022	01			241,86	03222
LUCINERE EDUARDA DE SOUZA	9.102,25	0,00	0,00			271,78					0,00
MARCIO LOPES DUINA	1.046,40	0,00	0,00			01/11/2022	01			280,01	01231
MARCOS PAULO MARCOLLA	1.914,00	0,00	0,00			328,99					0,00
MARIA BARAUNA	1.764,00	0,00	0,00			01/12/2022	01			219,93	05143
MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.030,41	0,00	0,00			238,69					0,00
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.000,00	0,00	0,00			05/08/2022	01			219,53	03241
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.644,00	0,00	0,00			238,27					0,00
NEUSA ANTUNES	3.876,60	0,00	0,00			17/03/2023	01			728,19	02235
						828,38					0,00
						13/06/2023	01			83,71	05134
						78,48					0,00
						01/08/2022	01			153,13	05211
						154,08					0,00
						01/08/2022	01			141,13	05132
						140,58					0,00
						06/05/2023	01			242,43	03222
						272,64					0,00
						02/08/2022	01			400,01	01421
						536,17					0,00
						12/04/2023	01			211,52	03222
						226,27					0,00
						24/02/2023	01			310,13	05143
						378,89					0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	INSCRIÇÃO:	FAP:	RAT AJUSTADO:				
NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE	06/2023	115	2305	03.448.121/0014-03	1.00	2.00				
TOMADOR/OBRA:										
Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB. SEG. DEVIDA	ADMISSÃO	CAT. OCOR.	DATA/ COD MOVIMENTACAO	DEPOSITO	CBO JAM
NEUSA REGINA COSTA ANDREGTONI	0,00	0,00				13/09/2022	01		207,10	05211
WOEZI FERREIRA	2.588,87	0,00				219,66				0,00
PAMELA DOS SANTOS	2.984,91	0,00				19/08/2022	01		238,79	03222
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	3.808,26	0,00				267,18				0,00
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	2.439,44	0,00				07/04/2023	01		304,66	02235
FOLYANNA APARECIDA GERONIMO	2.166,71	0,00				369,33				0,00
RAJMUNTO DANTAS PEIXOTO FILHO	2.903,67	0,00				06/10/2022	01		195,16	03222
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	5.417,11	0,00				201,73				0,00
RIVAEEL MEZECO	1.983,33	0,00				18/05/2023	01		173,34	03222
ROYANA WOLF	5.248,36	0,00				176,82				0,00
SAMILY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00				07/03/2023	01		235,49	03222
SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	3.808,26	0,00				262,23				0,00
SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00				01/08/2022	01		433,36	02235
SUZANA HELO BRANCO	4.823,55	0,00				594,57				0,00
THIAGO ILIAR GROYT JANUARIO	1.964,00	0,00				14/06/2023	01		158,66	01231
						160,31				0,00
						24/08/2022	01		419,87	02235
						570,94				0,00
						03/08/2022	01		304,67	02236
						369,33				0,00
						01/08/2022	01		304,67	02235
						369,33				0,00
						09/09/2022	01		249,79	04110
						283,69				0,00
						06/04/2023	01		173,33	03222
						176,82				0,00
						22/02/2022	01		385,89	03513
						511,47				0,00
						23/09/2022	01		157,12	04221
						158,58				0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 08:36:34
PÁG : 0007/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344612100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
CUMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL. PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
THIAGO TORRES CARDOSO	5.015,60	0,00	127.06097,15-0		22/04/2023	01		401,25	02235
			0,00		538,35				0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
194.246,22

290,67

290,67

17.652,15

15.442,03

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2395 N° DE CONTROLE: JwMMeR2Iipj0000-9 N° ARQUIVO: Cbe5pHRJJzE0000-7
 TOMADOR/OBRA: FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03

LOGRADOURO: RUA R CASTANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRASOL CNAE PREPONDERANTE: 8660700
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 CNAE: 8660700

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	63	193.025,42	0,00	194.246,22	290,67
TOTALS:	63	193.025,42	0,00	194.246,22	290,67

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 08:38:34
PÁG : 0009/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200001542 420301792305 707678050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE N° DE CONTROLE: JMM6R21Pj0000-9 N° ARQUIVO: COE5PHFJJZE0000-7
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 01.448.121/0014-03
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 BAIRRO: KOBRASOL CNAE. PREPONDERANTE: 8660700
CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280 CNAE: 8660700

MODALIDADE : "FRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO A PREVIDÊNCIA

FGTS - 83

REMUNERACÃO SEM 13° SALÁRIO

193.025,42

REMUNERACÃO 13° SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

62

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS

15.442,03

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

15.442,03

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
 N° DE CONTROLE: Jwmmr21lpj0000-9
 EFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 N° ARQUIVO: C0e5pHRJvze0000-7
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
 CIDADE: SAO JOSE
 BAIRO: KOBRA SOL
 TELEFONE: 0048 3034 4555
 CEP: 88102-280
 CNAE PREFONDERANTE: 8660700
 CNAE: 8660700

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 17.652.15 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 CCM PRODUÇÃO RJ:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/96) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11:	0	12:	0	13:	1	14:	0	15:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	1
X1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR EPAS
 EMPRESAS

EMPRESA: UNICED DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE
 Nº CONTROLÉ: JMMBRZ1IPJ000G-9
 Nº ARQUIVO: COE5PBRJQZ8000-7
 CEMP: 06/2023 690-86C-115 699-666-2905 FVAB-639 00FVAB-SMFE-0000 81MPLES-1 ALQ-NAV-2,0 SAS AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-01

TOMADOR/ORA:
 LOGRADOURO: Rua R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2
 BAIRRO: KOBRAÇOL
 CNAE PRINCIPAL: 8660700
 CIDADE: SAO JOSE
 UF: SC
 TELEFONE: 0048-30344555
 CNAE SEC: 8660700
 RUAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 144 779
 INSCRIÇÃO: 779

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	TOTAL A RECOLHER
Empregados/Avulsos		17.652,15	0,00	0,00	17.652,15
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00
RAT		0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Incivos		0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção		0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio		0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS		0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 3.711/96		0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade		0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		17.652,15	0,00	0,00	17.652,15
OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER		17.652,15	0,00	0,00	17.652,15

[*] Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GEIP E DO ARQUIVO SFTIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(S) DE INSCRIÇÃO EM DíVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL, NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO ORIGINADA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/06/2023 - 08:38:34

NOVA TRENTO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555	
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERACAO 193.025,42	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.442,03	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.442,03
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023****

856200001542 420301792305 707678050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/06/2023 - 08:38:34

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/07/23
[Assinatura]
Nome: Katford dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555	
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERACAO 193.025,42	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.442,03	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.442,03
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023****

856200001542 420301792305 707678050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000109



ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: NURREVI NPV2
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Banco: [REDACTED]
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: [REDACTED]
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Valor: R\$ 1.824,64
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: RENAN ISRAEL SCHMIDT
Histórico:

Data de débito: 04/07/2023
Data / Hora da operação: 04/07/2023 14:56:14

Código da operação: 00115082
Chave de segurança: S3YQZLX2GHQUZQHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

000110

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIOMAS

NUM: 03.448.12170014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Emp	Nome do Funcionario	TEC	Emprego	Falt
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	123115	1	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissao:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	ICIAS ROSSALIC	124140	1.983,33		
998	I.N.S.D.	8,00		158,69	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.983,33	158,69	
			Valor Líquido ⇓	1.824,64	
Quota Total	Sal. Líq. 09/0	Base Calc. FGTS	FGTS 09/0	Base Calc. INSS	Parcela INSS
7.500,00	1.983,32	1.983,33	158,69	1.455,33	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
deste documento foi RECEBIDO
REALIZADO e aceito
Em 04/03/23
[Assinatura]
Nome: Kallucardo Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ser verdade a assinatura e o conteúdo deste documento

Renan Israel Schmidt da Silva
Gerente Financeiro

02.02.23
Data

**a Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RIVAEI MEZEEO
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 4.283,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIVAEI MEZEEO

Histórico:

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:56:37

Código da operação: 00115144
Chave de segurança: 75WMHU75ZYWQ2V6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0004-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Serralista

Ponto Mensal
Junho de 2023

Matr	Nome/Funcao	CE	Suplente	Faz
54	RIVALDI MEYRUC ENFERMEIRO	223565	1	1
		Admissao:	24/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DBR	0,00	108,34	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DBR	0,00	83,65	
230	HORAS EXTRAS 100%	3:00	102,85	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	302,64	
521	INSALUBRIDADE	10,00	244,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	542,72	
948	I.N.S.S.	20,68		560,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,35
			Total Vencimentos	Total Descontos
			5.248,36	964,82
			Total Liquidar	Total Pagar
			4.283,54	
Base Calc	Base Calc PRR	Base Calc PRR	Base Calc PRR	Base PRR
3.544,26	5.248,36	5.248,35	4.687,69	27,50

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 04/07/23

Ass: [Assinatura]

Nome: Katucio dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Certifico de receber e estar de acordo com o conteúdo deste ponto
 Ass: [Assinatura]
 Data: 03/07/23



1ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: NURREVI NPV2
CPF/CNPJ: 03.448.121/0005-12

Banco: [REDACTED]
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: [REDACTED]
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD
CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67
Valor: R\$ 4.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: ELOINE PAREJA SOCIED
Histórico:

Data de débito: 04/07/2023
Data / Hora da operação: 04/07/2023 14:57:34

Código da operação: 00115198
Chave de segurança: VLZZMP3VXHTFPGFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

000114

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



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



Número do RPS	Número da Nota
	1
Data da Emissão da Nota	03/07/2023 09:17
Data do Fato Gerador	03/07/2023
Código de Verificação	8327738703205107180520240703072023092732

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:			
Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal:			
Endereço: Rua Caetano José Ferreira Número: 398 Bairro: Kobrasol CEP: 88.102-280			
Complemento: sala 02			
Município: São José UF: SC País: Brasil			
E-mail: rh@nurrevi.org Telefone: (48) 996577806 Celular:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Serviços Advocatícios- consultoria preventiva.	4.500,00	4.500,00	2,0000%	90,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 1714 - Advocacia.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.500,00	90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
 Situação Tributária do ISSQN: Normal
 Local de Incidência ISS: São José - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.
 Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
 Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
 Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Homologado
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: TC 02/2023 - parcela 3/12 - NOVA TRENTO - Referente Junho de 2023



Autenticidade

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
 Em 04/07/23
 Assinatura
 Nome: Kallucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 51.071.805/0001-67 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 16/06/2023
NOME EMPRESARIAL ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 69.11-7-01 - Serviços advocatícios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 232-1 - Sociedade Unipessoal de Advocacia				
LOGRADOURO R VEREADOR WALTER BORGES		NÚMERO 228	COMPLEMENTO APT 503 BLOCO B	
CEP 88.101-030	BAIRRO/DISTRITO CAMPINAS	MUNICÍPIO SAO JOSE		UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO ELOINEPAREJACONSULTORIA@GMAIL.COM		TELEFONE (41) 9506-5615		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/06/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 14/09/2023 às 14:30:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

000116

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

NOTA EXPLICATIVA 0643/2023

São José, 14/09/2023.

Justificamos que a Nota Fiscal nº 001 no valor de R\$4.500,00 é referente a serviços advocatícios prestado por **ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, empresa a qual não possui nome de fantasia, conforme segue cartão CNPJ anexo, sendo a mesma relativa a competência de junho/2023.



ROBERTO RAMOS DA SILVA

Presidente NURREVI

**3ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Banco:	[REDACTED]
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA MACHADO DAY
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.512,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:38:46

Código da operação:	00159180
Chave de segurança:	5V93LLAX9P4ZG8XV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

FAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Linha CAIXA: 0800 104 0104

000118

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
 CNPJ: 03.449.121/0004-53

GRUPO NUCLEO DE RECUPERACAO
 Medicallista

Período Mensal
 Junho de 2023

Código: 101 Nome do Funcionario: ANA CLAUDIA MACHADO DAV
 SERVIÇOS GERAIS Matrícula: 514320 Data de Emissão: 21/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
2	HORAS NOTURNAS	225:00	909,18	
250	REFLEXO EXTRAS DOR	2,00	98,55	
804	REFLEXO ADIC. NOTURNO DOR	0,00	38,92	
200	HORAS EXTRAS	24:00	285,78	
333	HORA EXTRA NOTURNA 100%	9:00	145,31	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
324	INABILIDADE	20,00	264,00	
20	ADICIONAL NOTURNO 150%	1:00	227,03	
828	J.N.S.S.	0,47		222,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.745,11	222,44
			Saldo Líquido	2.522,67
Salário Base	Sal. Extra 100%	Sal. Extra 150%	1313 Extra	Sal. Ind. 100%
1.442,09	2.745,11	2.745,11	219,60	1.943,98
				0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 04/06/23
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro, sob juramento, a veracidade e a regularidade das informações prestadas.

Ana C M Dav
 Assinatura do Funcionario

04.06.23

Fls.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** 3692 / 003 / 00000249-2**Nome destinatário:** CONFIANCE SERV CONT LTDA SS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.000,00**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:57:56**Código da operação:** 041457**Chave de segurança:** VYMG2Y4CTHY9MZ74

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

110 CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 617, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.652.710/0001-85

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



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

Identificador



Número do RPS
Número da Nota
617

Data da Emissão da Nota
03/07/2023 09:48

Data do Fato Gerador
03/07/2023

Código de Verificação
8327738703201265271020240703072023801825

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3047-2020
Celular: (48) 98401-6133
UF: Santa Catarina
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS
CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Caetano José Ferreira Número: 398 Bairro: Kobrasol CEP: 88.102-280
Complemento: Sala 02
Município: São José
E-mail: financeiro@nurrevi.org

UF: SC País: Brasil
Telefone: (48) 996577806 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TC 02/2023 - parcela 3/12 - NOVA TRENTO - Referente Junho de 2023

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei N° 49/2011 e Decreto N° 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$538,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$97,20 (2,43%),
com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/
empresometro.com.br FADD79 TC 02/2023 - parcela 3/12 - NOVA TRENTO - Referente Junho de 2023



Autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICOS constantes
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/07/23
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**TELENOTA ENVIADA**

Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** ██████████**Nome destinatário:** SUZANA MELO BRANCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.007,58**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 15:00:21**Código da operação:** 041500**Chave de segurança:** E29JRJR9WXU8Q2HX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

104 CAIXA: 0800 104 0104

000122

Código	Nome do Empregado	CBO	Carreira	Função
77	SUZANA MELO BRANCO GERENTE DE CONVENIOS	351305	1	1
		Admissão:	22/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.823,55	
998	I.N.S.S.	10,39		501,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,77

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIDO constante
deste documento foi RECEBIDO
EXATIDÃO e acerto
Em 04/07/23
[Assinatura]
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.823,55	815,97
Valor Líquido →	4.007,58

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. IRRS	FGTS do Mês	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. IRRS
4.823,55	4.823,55	4.823,55	385,88	4.295,55	22,50

Declara ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

04/07/23

Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070411495459627473
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:01:26
Valor Original: R\$ 6.848,30 **Valor Atualizado:** R\$ 6.848,30

Origem

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

Destino

Nome: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA
CPF: XXX.237.569-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 96623756949

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000124

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome do Contratado	Matrícula	Admissão
LUCINEZE EDUARDA DE SOUZA ENFERMEIRO PS	223505	17/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	8.000,00	
250	REFLEVO EXTRAS DIR	0,00	131,77	
200	HORAS EXTRAS 100%	9,40	326,48	
221	INADIMPLEMENTO	20,00	264,00	
598	I.N.S.S.	3,63		876,55
599	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.377,00
			Total das Retenções	Total das Descontos
			9.102,25	2.253,95
			Total Líquido →	6.848,30
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
8.000,00	7.507,49	9.102,25	728,18	6.225,30

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 04/03/23

[Assinatura]

Nome: Katiana dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Controlar por escrito a entrega e o recebimento dos materiais e serviços.

[Assinatura]

04/03/23

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041157f21ab33d074
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:01:04
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: PAULO ALEXANDRO DE FREITAS
CPF: XXX.145.949-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: +5588981334452

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Junho de 2023

Nome	Paulo Alexandre de Freitas	CPF	322005	Quantidade	1
Função	TECNICO DE EMPENHAGEM	Admissão:			18/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimento	Desconto	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
271	INDELIBERIDADE	20,00	264,00		
808	I.N.S.S.	8,09		175,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,71	175,20	
			Total Líquido	1.991,51	
			⇒		
Valor Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. INSS	VALOR A PAGAR	Base Calc. INSS	Valor INSS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	175,20	1.638,71	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO

Em 04/06/23

[Assinatura]
Agente

Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida mencionada neste recibo.

[Assinatura]
Paulo Alexandre de Freitas
TÉCNICO DE EMPENHAGEM

03/06/23
Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de Contas

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070412098dfea3db793
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:01:48
Valor Original: R\$ 4.129,55 **Valor Atualizado:** R\$ 4.129,55

Origem

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

Destino

Nome: Thiago Torres Cardoso
CPF: XXX.723.088-XX
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: 22372308890

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000128

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 33.448.171/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome: THIAGO TORRES CARDOSO
ENFERMEIRO

Matrícula: 223565
Admissão: 22/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	133:00	2.174,88	
250	REFLEXO ENTRAS DEB	0,00	77,33	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DEB	0,00	83,43	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
323	INSAUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	133:00	543,72	
998	I.D.S.S.	10,33		328,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.015,60	686,05
			Valor Líquido	4.329,55
Salário Base	Salário Fixo	Salário Variável	Salário Hora	Salário Hora
3.544,28	5.015,60	5.015,60	401,24	4.487,51

CERTIFICADO que o **serviço** constante deste documento foi **RECEBIDO e aceito** em 04/07/23
 Nome: Kallucio dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Devido ao recebimento e importância deste documento não pode ser cancelado.
 Assinatura: 
 Data: 04/07/2023

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento**ID da transação:** E0036030520230704115100ef3675bf5**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:02:09**Valor Original:** R\$ 2.611,78 **Valor Atualizado:** R\$ 2.611,78**Origem****Nome:** NURREVI NPV2**CNPJ:** 03448121000512**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS**CPF:** XXX.851.535-XX**Instituição:** CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC**Chave Pix:** mariva709@gmail.com**Código da operação:** ██████████**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000130

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO

Mecanicista

Folha Mensal

Junho de 2023

Nome: MARIIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS
 Nº: 87
 Matrícula: 322205
 Admissão: 08/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	05:00	735,14		
3	HORAS NOTURNAS	125:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS LER	0,00	70,25		
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DER	0,00	44,91		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,21		
330	HORA NOTURNA REDUZIDA	0,00	269,84		
321	INDETERMINADA	30,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (ART. 60)	115:00	251,88		
324	DESCONTO VALOR PAGO A MAIOR			122,65	
998	J.N.S.S.			266,70	
999	IMPOSTO DE RENDA			29,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,41	418,63	
			Valor Líquido	2.611,78	
Salário Base	Salário Mín.	Base Calc. PIS/P.	Base Calc. INSS	Base Calc. PPS	Taxa PPS
1.902,71	3.030,41	3.030,41	2.62,43	2.502,41	7,50

CERTIFICO que o
 deste documento foi
 Em 04/06/23
 Assinatura
 Nome: Mariivaldo dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Dados de mobilidade e produtividade apresentados neste mês:
 01.06.23
 Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070411574395a668dc2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:02:32
Valor Original: R\$ 2.664,60 **Valor Atualizado:** R\$ 2.664,60

Origem

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

Destino

Nome: POLYANNA APARECIDA GERONIMO
CPF: XXX.353.029-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 11535302950

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NPJ: 03.448.121/0014-05

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO

Macrolista

Folha Mensal

Junho de 2023

Nome	Matrícula	Sexo	Idade
72 FOLYANNA APARECIDA GERONIMO	322205	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Valor	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,59		
250	REFLEXO EXTRAS DSE	0:00	58,69		
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSE	0:00	44,81		
300	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
239	HORA NOTURNA REDUZIDA	1:00	269,84		
321	INSSALUBRIDADE	0:00	260,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AETDM)	0:00	291,89		
994	T.M.S.S.			256,29	
999	IMPOSTO DE RENDA			22,78	
			Total de Menstruário	Total de Descontos	
			2.943,67	279,07	
			Total Líquido →	2.664,60	
Salário Base	Sal. Conv. PMS	Benefício PMS	Fórmula Adm	Base Calc. PMS	Fórmula PMS
1.902,71	2.943,67	2.943,67	235,49	2.415,67	7,50

CERTIFICO que o ^{MATERIAL} constante deste documento foi ^{SERVICADO} recebido em ^{RECEBIDO} aceito em 04/05/23

Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Nome: FOLYANNA APARECIDA GERONIMO
 Assinatura: Folyanna Geronimo
 Data: 06.07.23

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041208295fa1dd09a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:02:54
Valor Original: R\$ 1.991,51 **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

Origem

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

Destino

Nome: SILMARA FELIPE
CPF: XXX.930.849-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 09193084900

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.948.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código Nome do Funcionario

00 SILMARA SANDROSKI FELIPE
TECNICO DE ENFERMAGEM

COD

322205

Matrícula

1

PER

1

Admissão:

06/04/2023

Código	Descrição	Referência	Valor Mensal	Descrição	Valor Mensal
1	BORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,60		
338	I.N.S.T.F.	8,09			175,20
			Total de Benefícios	Total de Descontos	
			2.166,71	175,20	
			Valor Líquido ⇌	1.991,51	
Salário Base	Sal. Contr. FORT	Salário Contr. FORT	F.F.T.F. de 14%	Salário Contr. RPPS	Valor RPPS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.628,71	0,00

CERTIFICO que o **MATERIA** constante
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
REALIZADO
Em 04/06/23
Ass: [Assinatura]
Nome: Kalidcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e realizado o serviço constante no documento em referência.
 [Assinatura]
 Responsável pelo Serviço

04.07.23
Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070411566e4b045af30
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:03:14
Valor Original: R\$ 2.239,70 **Valor Atualizado:** R\$ 2.239,70

Origem

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

Destino

Nome: PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA
CPF: XXX.415.531-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 03541553189

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000135

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.446.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO

Macaelista

Folha Mensal

Junho de 2023

Nome do Funcionário	Matrícula	Admissão
44 PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	16/10/2022

Código	Descrição	Referência	Valor	Desconto
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
350	REFLEXO EXTRAS 024	0,00	96,34	
200	HORAS EXTRAS 1004	12:00	330,37	
321	INEQUALIDADE	20,00	264,00	
098	I.N.S.S.	8,19		190,74

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 04/07/23
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Valor de Referencia	Valor de Desconto
2.439,44	190,74
Valor Líquido	2.239,70

Salário Base	Salário Conv. PMS	Salário Conv. PMS	FUNDO DE PENSÃO	Salário Líquido	Valor PPS
1.902,71	2.439,44	2.439,44	195,15	1.911,44	0,00

Declaro ser verdadeira e fielmente a seguinte informação constante neste relatório:
 [Assinatura]
 Assessoria de Planejamento
 10/07/23
 Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070411554360ef118d2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:03:55
Valor Original: R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

Origem

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

Destino

Nome: PAMELA DOS SANTOS
CPF: XXX.551.469-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 06355146997

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000137

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.101/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Polia Mensal
Junho de 2023

Código: 81
NOME: PAMELA DOS SANTOS
CARGO: ENFERMEIRO

Matrícula: 221505
Admissão: 07/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.344,26		
321	INDEVIDIDADE	30,00	264,00		
998	I.N.S.T.E.	9,45		360,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		221,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.608,26	481,68	
			Total Líquido	3.126,58	
Salário Base	Sal. Com. INSS	Sal. Com. FGTS	F. L. 13 de 2003	Sal. Com. PIS/P	Total PIS/P
3.344,26	2.608,26	3.608,26	304,66	3.289,26	15,00

CERTIFICO que o ^{material} serviço constante
deste documento foi ^{acredito} realizado e aceito
Em 04/07/23
Assinatura
Nome: Kátia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prática de Contas

Declaro ser verdade o conteúdo deste documento
Data: 07/07/23
Assinatura: [Assinatura]

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230704114628e8da3daae
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:03:35
Valor Original: R\$ 1.827,11 **Valor Atualizado:** R\$ 1.827,11

Origem

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

Destino

Nome: DIANE CRISTINE SCHNEIDER
CPF: XXX.948.649-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI
Chave Pix: 06494864988

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000139

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDRAS

INSC: 03.448.121/0014-03

CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO
Município de Vidras

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Função	Matrícula	Participante	RG
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	RECEPCIONISTA	432105	1	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS HOR	0,00	28,61	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	192,44	
321	INDENIZATORIO	20,00	264,00	
999	I.U.S.S.	8,00		158,94

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 04/06/23
Assinado
Nome: Kefúcia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Tipo de Vencimento	Valor em Dólares
1.386,05	158,94
Valor Líquido	1.827,11

Salário Base	Sal. Cap. 100%	Sal. 100. 100%	FGTS 100%	Sal. Cap. 100%	Sal. 100%
1.500,00	1.986,05	1.986,05	158,88	1.458,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$ 1.827,11 (mil e oitocentos e vinte e sete reais e onze centavos)

Diane C. Schneider
Assinatura do Funcionário

08.06.23
Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041152b4336c0acf3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:04:43
Valor Original: R\$ 2.423,67 **Valor Atualizado:** R\$ 2.423,67

Origem

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

Destino

Nome: Neri José Alexandre Magalhães
CPF: XXX.400.469-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 08040046920

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000141

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIUAS

Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Metallista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Função	Org	Departamento	Fun
SEI JOSÉ ALEXANDRE MAGALHÃES	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DES	0,00	63,64	
150	HORAS EXTRAS	12:00	177,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSSALUBRIDADE	20,00	264,00	
938	I.N.S.S.	8,33		200,33

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 04/07/23
 Assinatura
 Nome: Kaiques dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.644,00	220,33
Total Líquido	2.423,67

Salário Base	Sal. Base BMS	Sal. Calc. FGTS	Fórmula Imp	Sal. Calc. PIS	Sal. Calc. INSS
1.902,71	2.644,00	2.644,00	211,52	2.044,59	0,00

* PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

Assinatura do responsável
N. Magalhães

04/07/23
 Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041147e295baad5ca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:04:20
Valor Original: R\$ 4.283,54 **Valor Atualizado:** R\$ 4.283,54

Origem

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

Destino

Nome: Janssen Raniery Santos da Cunha
CPF: XXX.502.132-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 01050213262

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000143

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

MP2: 03.448.121/0014-03

QUI UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
Mecanista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Nome e Função	CE	Admissão	FA
99	JANSEN BANDEY SANTOS DA CUNHA ENFERMEIRO	221905	1	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.265,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRA OR	0:00	108,36	
654	REFLEXO ADIC. NOCTURNO 30R	0:00	83,65	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,85	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	3:15	97,87	
335	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
322	INSALUBRIDADE	00:00	264,00	
24	ADICIONAL NOCTURNO (AUTOM)	135:00	343,72	560,67
888	I.R.S.E.	-0:00		404,15
989	IMPÓSTO DE RENDA			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.248,36	964,82
			Total Líquido	4.283,54
Salário Base	Salário Base	Salário Total	Total de Venc.	Total de Descontos
3.544,20	5.248,36	5.248,36	4.687,69	27,50

CERTIFICO que o **MATRIM. constante**
deste documento foi **recebido e aceito**
Em 04/07/23
Assinatura
Nome: Katucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ser verdadeira e legítima a informação aqui discriminada sobre todos os dados.

[Assinatura]
Assinatura: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*

08.07.2023
Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041152020dcbd4f98
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:05:03
Valor Original: R\$ 3.376,08 **Valor Atualizado:** R\$ 3.376,08

Origem

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

Destino

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

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000145

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2013

Código	Nome do Funcionário	Matrícula	Substituição	FGD
64	KEUSA ANTUNES SERVICOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	24/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	371,62		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	968,18		
250	REFLEXO EXTRAS DDM	0:00	248,42		
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DDM	0:00	34,93		
150	HORAS EXTRAS	88:30	1.045,42		
300	HORAS EXTRAS 100%	10:00	158,55		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	11:15	204,36		
533	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89		
521	INCAPACIDADE	20:00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (ADNOM)	0:00	227,65		
998	I. N. O. S.			368,63	
999	IMPOSTO DE RENDA			131,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.876,60	500,51	
			Valor Líquido	3.376,09	
Salário Base	Salário Mensal	Salário Cál. FGTS	FGTS (11%)	Salário Líq. Fim	Faixa Fim
1.460,00	2.876,60	3.876,60	310,12	3.348,60	15,00

CERTIFICO que o
deste documento foi
Em 04/07/13
Assinatura
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste folha

[Assinatura]
Katiucia dos Santos Cardoso
Gerente de Prestação de Contas

04/07/13

Celso

** PARABÉNS PELA SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041207bab21d51b6d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:05:34
Valor Original: R\$ 2.808,52 **Valor Atualizado:** R\$ 2.808,52

Origem

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

Destino

Nome: Saymon Thomazi Montibeller
CPF: XXX.031.909-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 10103190945

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000147

UNICLÉO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS
 NºPJ: 03.448.121/0014-03

CC: UNICLÉO DE RECUPERAÇÃO
 Medalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código: 53 Nome do Funcionário: EAYMON THOMAS MONTIBELLER
 Assessor Administrativo
 Matrícula: 411010
 Admissor: 03/09/2022

Código	Descrição	Ratificação	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	320,00	2.858,44	
171	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.R.R.C.	8,89		277,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,18

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO
 Em 04/07/23
 Assinatura
 Nome: Katucha dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente da Prestação de Contas

Totais Vencimentos	Totais Descontos
3.122,44	315,92
Valor Líquido	2.806,52

Salário Base	Sal. Base PPS	Sal. Base PPS	T.R. 10% em Mês	Sal. Líq. PPS	Sal. Líq. PPS
2.858,44	3.122,44	3.122,44	249,79	2.594,44	7,50

Declaro ser verdade e responsável pelas informações deste mês.

10.07.23

Assinatura do Funcionário

Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230704115430b2a8039cb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:06:02
Valor Original: R\$ 2.697,80 **Valor Atualizado:** R\$ 2.697,80

Origem

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

Destino

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

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000149

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.469.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2023

Emp:	Nome do Funcionário:	RG:	Departamento:	Função:
45	NOELI PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
150	REFLEXO EXTRAS DEB.	0,00	100,00	
150	HORAS EXTRAS	32:00	472,74	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	136,37	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
508	I.R.S.S.	70		251,24
999	IMPONTO DE FOLHA	50		25,87
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.984,91	287,11
			Valor Líquido →	2.697,80

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 04/06/23
 Assinatura
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso
 Cargo: Garante de Prestação de Contas

Salário Base	Salário Conv. RPPC	Salário Conv. FICP	Salário Conv. FICP	Salário Conv. RPPC	Salário Base
1.902,71	2.984,91	2.984,91	238,78	2.458,91	7,50

Deletar ou cancelar a impressão de folha de pagamento não é permitido.

Assinatura do Funcionário

10.07.23

Data

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JULHO ***

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041150b3e7ce1323e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:06:38
Valor Original: R\$ 967,92 **Valor Atualizado:** R\$ 967,92

Origem

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

Destino

Nome: Marcio Lopes Dutra
CPF: XXX.869.019-XX
Instituição: NEON PAGAMENTOS S.A. IP
Chave Pix: lopes1996marcio@gmail.com

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

- 000151 -

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIAS

ENPJ: 03.448.131/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Junho de 2023

Nome	Matrícula	Org	Regime	Fun
102 MARCIO LOPES DUTRA COELHO		513425	1	1
		Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	122,00	885,00	
321	INDETERMINADO	20,00	150,40	
099	T.M.F.B.	7,60		78,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.046,40	78,40
			Valor Líquido ↗	967,92
Valor Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. PIS/P	Valor PIS/P
1.440,00	1.046,40	1.046,40	63,71	0,00

CERTIFICO que o ^{MATERIAL} ^{SERVICIO} constante deste documento foi ^{RECEBIDO} ^{FEITADO} e aceito
 Em 04/07/23

 Nome: Kalludia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente da Prestação de Contas

Declaro ter recebido e reconhecido a validade deste documento

Marcio Lopes
 Assessor de Planejamento

09/07/23

Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento**ID da transação:** E00360305202307041148ed57645a06e**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:07:34**Valor Original:** R\$ 2.664,60 **Valor Atualizado:** R\$ 2.664,60**Origem****Nome:** NURREVI NPV2**CNPJ:** 03448121000512**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** JESSICA RIBEIRO PACHE**CPF:** XXX.313.229-XX**Instituição:** CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC**Chave Pix:** jessicapache09@gmail.com**Código da operação:** ██████████**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvdoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000153

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

EMP: 03.448.121/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO
MANGUEIRAS

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Matrícula	Unidade	Período	Mês
JESSICA RIBEIRO FACHO	322205	1	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS URA	0,00	58,69		
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO ODR	0,00	44,91		
700	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,05		
722	HORA EXTRA NOTURNA 100%	1:15	52,54		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	1:00	269,86		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	11,00	292,89		
898	T.N.S.B.	1,00		254,29	
899	IMPOSTO DE RENDA	1,00		22,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.943,67	279,07	
			Valor Líquido	2.664,60	
Salário Base	Sal. Prev. FMS	Salário CDR, FMS	Sal. Total FMS	Salário CDR, SRRP	Salário SRRP
1.902,71	2.943,67	2.943,67	235,49	2.415,67	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL DE SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e ACEITO e LAUZADO

Em 04/06/23

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: Katilda dos Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e examinado fidedignamente o presente documento.

[Assinatura]
Assinatura do responsável

10/07/23
Data

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202307041148766897b9827
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:07:53
Valor Original: R\$ 2.516,19 **Valor Atualizado:** R\$ 2.516,19

Origem

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

Destino

Nome: LUCAS PEREIRA DA SILVA
CPF: XXX.670.320-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5548984741646

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000155

UNICLÍNICA DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 08.448.121/0001-03

UNICLÍNICA DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Emp:	Funcionário:	Matr:	Posição:	Emp
02	LUCAS PEREIRA DA SILVA	514320	1	1
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	01/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	308,18	
250	REFLETO EXTRA DSR	0,00	72,42	
454	REFLETO ADIC. MULTIPLO DSR	0,00	34,25	
150	HORAS EXTRAS	14:30	172,42	
200	HORAS EXTRAS 130%	3:00	47,06	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	46,87	
333	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
321	ISSALUBRIDADE	30,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05	
70	GRATIFICACAOE	100,00	200,00	
598	I.N.S.S.-	8,47		232,95
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.749,14	232,95
			Valor Líquido ⇨	2.516,19
Salário Base	Salário Fixo	Reajuste FICP	FGTS 40%	Fórmula BPP
1.480,00	2.749,14	2.749,14	219,93	7,50

CERTIFICO que o **SERVIDOR** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
 Em 04/06/22
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Kallucia dos Santos Cardoso
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Devido ao vencido a importância deste documento não pode ser emitida.
 Assinatura do Funcionário
[Assinatura]
 Assinatura do Gerente
[Assinatura]
 0810344003
 UNICLÍNICA

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA.

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070411448d75b396c24
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:08:40
Valor Original: R\$ 2.239,70 **Valor Atualizado:** R\$ 2.239,70

Origem

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

Destino

Nome: BRUNA DE SOUZA
CPF: XXX.197.429-XX
Instituição: CC VALE DO ITAJAI
Chave Pix: +5548999448510

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000157

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

REC: 03.448.131/0014-03

CC: MÓDULO DE RECUPERAÇÃO
Metodista

Folha Mensal
Junho de 2023

94 BRUNA DE SOUZA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão: 23/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
250	REFEITO EXTRAS 60%	0,00	36,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	236,37	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
308	I.S.S.F.	8,18		199,74
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICO que o <small>MATERIAL</small> <small>SERVIÇO</small> constante deste documento foi <small>RECORRIDO</small> <small>REALIZADO</small> e aceito Em <u>04/07/23</u> Assinatura Nome: Patrícia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.439,44	199,74
			Total Líquido	2.239,70
Salário Base	Sal. Conv. PMS	Benefício PMS	Salário Base PMS	Parcela PMS
1.902,71	2.439,44	2.439,44	1.911,44	0,00

Proceder ao depósito em nome do beneficiário para recebimento do valor.

Suzana M. Souza
Assistente Administrativo

10/06/2023

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023070411536fd7006bcc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2023 às 15:08:15
Valor Original: R\$ 2.375,16 **Valor Atualizado:** R\$ 2.375,16

Origem

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

Destino

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

Código da operação: ██████████
Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

000159

NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Nome	Matrícula	Salário	Admissão	Fluxo
44 NEUSA REGINA COSTA ANDRETTINI AUXILIAR DE FARMACIA		5211,30	13/09/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimento	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50		
250	REFLEXO EXTRAJ. DSR.	0,00	51,04		
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR.	0,00	36,94		
300	HORAS EXTRAS 100%	3:00	52,20		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	45,56		
135	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00		
121	INABILIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	244,00	253,13		
098	I.M.S.S.			213,71	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.588,97	213,71	
			Indicador ⇄	2.375,16	
Salário Base	Sal. Contr. PMS	Salário Cap. PMS	P.S. 13 de 1996	Salário Cap. PMS	Salário PMS
1.450,00	2.588,97	2.588,97	207,10	2.060,87	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/06/23
Assinatura
Nome: Kallucilda Santos Cardoso
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância acima mencionada pelo receituário nº 04/06/23
Assinatura do Funcionário



Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12
Nome:	MURREVI NPV2
Conta de débito:	3078 003 00003886-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 00010.126068 09471.561028 3 94090800012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICKEDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI
Nome/Razão Social:	GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI
CPF/CNPJ:	07.134.355/0001-13
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MUCLEO DE RECUPERACAO E REAB. DE VIDAS
CPF/CNPJ:	03.448.121/0001-99
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	MURREVI NPV2
CPF/CNPJ:	03.448.121/0005-12

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/07/2023
Valor Nominal do Boletó:	120,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00
Identificação do Pagamento:	NF 272

Data/hora da operação: 06/07/2023 15:04:48

Código da operação: 087413123
Chave de segurança: 186M4T033741LJXC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ovidiana: 0800 725 7474
CAIXA: 0600 104 0104

000161

INFORMATIVO

NOVA TRENTO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					12/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do beneficiário	
GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI - CNPJ: 07.134.355/0001-12					2606.09.47156	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Auxílio	Data Processamento	Número Mensal	
06/07/2023	420	DMI	N	06/07/2023	23/100010-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 120,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,28.					(+/-) Juros / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barras	
NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REAB. DE VIDAS - CNPJ: 03.448.121/0001-99					Autenticação Mensal	
RUA CAETANO JOSE FERREIRA						
SAO JOSE SC - 88102-280						
Beneficiário Final					Cartão de Link Único	
Reservado através do cheque nº						
Do banco						
Este valeio só será válido após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						
Até o vencimento pagável em qualquer agência Sicredi.						

Sicredi 748-X

74891.12313 00010.126068 09471.561028 3 94090000012000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					12/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do beneficiário	
GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARI - CNPJ: 07.134.355/0001-12					2606.09.47156	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Auxílio	Data Processamento	Número Mensal	
06/07/2023	420	DMI	N	06/07/2023	23/100010-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 120,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,28.					(+/-) Juros / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barras	
NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REAB. DE VIDAS - CNPJ: 03.448.121/0001-99					Autenticação Mensal	
RUA CAETANO JOSE FERREIRA						
SAO JOSE SC - 88102-280						
Beneficiário Final						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

00162



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
272

Data e Hora da Emissão	06/07/2023 07:46:48	Competência	Jul/2023	Código de Verificação	IKG045HON
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Trento

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	07.134.355/0001-12	Inscrição Municipal	23319	Município	Nova Trento UF: SC
Endereço	R SANTO INACIO, 330, CENTRO				
Cep	88270-000	Telefone	(48) 3267-1835	Email	maisinf.papelaria@hotmail.com
Complemento	SALA 01			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS				
Nome Fantasia	NURREVI				
CPF/CNPJ	03.448.121/0001-99	Inscrição Municipal		Município	São José UF: SC
Endereço	Rua Caetano José Ferreira, 398, Kobrasol				
Cep	88102-280	Telefone	(48) 3034-4555	Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
01.07	ALUGUEL DE IMPRESSORA COLORIDA	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x0,00	0,00

Código do serviço

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
107/08/2023	A prazo		120,00				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	120,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	120,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(+) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	120,00	Incentivo à Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Nova Trento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,97 (3,31%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito
Em 06/07/23
[Assinatura]
Cargo: Gerente da Prestação de Contas



Verificar autenticidade

000163



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.134.355/0001-12 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 08/12/2004
NOME EMPRESARIAL F.C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARIA E PRESENTES				PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R SANTO INACIO	NÚMERO 330	COMPLEMENTO SALA 01		
CEP 88.270-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO NOVA TRENTO	UF SC	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (48) 3267-1835		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/12/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 14/09/2023 às 16:06:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

000164



CNPJ: 03.448.121/0001-99
Rua Antonio Scherer, 674
Kobrasol - São José - SC
48 3034-4555
www.nurrevi.org

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

NOTA EXPLICATIVA 0647/2023

São José, 14/09/2023.

Justificamos que a Nota Fiscal nº 272 no valor de R\$120,00 é referente a serviços prestados pela Empresa F.C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA, cujo nome de fantasia é GIGA MAIS INFORMATICA PAPELARIA E PRESENTES, conforme consta no cartão CNPJ anexado a referida Nota Fiscal, cuja competência correta é julho/2023.

ROBERTO RAMOS DA SILVA

Presidente NURREVI

000165

21/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresa**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento**ID da transação:** E00360305202307071903750c53161dc**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 07/07/2023 às 16:04:08**Valor Original:** R\$ 52.651,87 **Valor Atualizado:** R\$ 52.651,87**Origem****Nome:** NURREVI NPV2**CNPJ:** 03448121000512**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS**CNPJ:** 03448121000199**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Código da operação:** 19002835961**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000166