



03 448.121/0001-99  
ADMINISTRAÇÃO  
Rua Caetano José Ferreira, 398  
Kobrasol, São José/SC  
48 3034-4555  
[www.nurrevi.org](http://www.nurrevi.org)

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **TC 002/2023**

**AG.: 3078 OP: 003**

**CONTA: 3846 – 4**

**CEF**

**HOSPITAL NOVA TRENTO**

**5ª PARCELA**

**AGOSTO/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 RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO 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 Data: 31/08/2023 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 5ª PARCELA.

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

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

000001

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 1016, referente a 5ª Parcela, foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho. Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nos documentos fiscais apresentados nesta prestação de contas.

São José, 31 de agosto de 2023.

Conselho Fiscal:

**JOSE VITOR DA  
SILVA  
FILHO:40943593700**

**José Vitor da Silva Filho**

Assinado de forma digital por  
JOSE VITOR DA SILVA  
FILHO:40943593700  
Dados: 2023.10.18 20:55:52  
-03'00'

Documento assinado digitalmente  
**SERGIO SILVEIRA DA SILVA**  
Data: 18/10/2023 18:57:29-0300  
Verifique em <https://validar.dig.br>

**Sérgio Silveira da Silva**

Documento assinado digitalmente  
**ALLAN FERREIRA BRASIL**  
Data: 18/10/2023 15:23:01-0300  
Verifique em <https://validar.dig.br>

**Allan Ferreira Brasil**

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 5ª PARCELA**

Agência: 3978 Conta Corrente: 3846-4 (CEF)

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA TRENTO  
Ordenador de Despesa: MARBA CRISTINA ADAMI  
Entidade Beneficiada: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS CNPJ: 03.446.121/0001-99  
Endereço: Rua Casiano José Ferreira, 395 - Kobraxol, São José - SC CEP: 88103-280

Responsável: Roberto Ramos da Silva CPF: [REDACTED]

Nota Empenho Número: 1016 Data: 31/08/2023 Valor: 268.876,33

Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção Hospital

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.

Fonte: 1.500.1002.101 Recursos não Vinculados de Impostos-ASPS

Natureza da 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 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 5ª PARCELA.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
00001	31/08/2023	CREDITO - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO 5-12 (EMPENHO 1016).	RE 268.876,33	
011624	01/09/2023	Res. Contratual - Rozana Wolf		RS 8.616,18
112914	01/09/2023	Res. Contratual - Andréia Acemi		RS 1.418,82
112029	01/09/2023	Aline Dataro Silva da Silva - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.425,88
114477	01/09/2023	Aryen Lucas Costa - Ass. Adm. - 08/2023.		RS 2.936,52
114681	01/09/2023	Amabile Romana Andreghetti - Recepcionista - 08/2023.		RS 2.421,50
114747	01/09/2023	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 3.126,11
114954	01/09/2023	André Aquino Jasper - Farmacêutico - 08/2023.		RS 3.053,92
115039	01/09/2023	Andressa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 3.730,99
115207	01/09/2023	Angele Casarin Vargas - Nutricionista - 08/2023.		RS 3.723,81
116092	01/09/2023	Aparecida Montebeller Vinoti - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 1.954,00
116178	01/09/2023	Beraca Amiljo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 08/2023.		RS 3.437,13
117268	01/09/2023	Dinamar de Souza Fopier - Enfermeira - 08/2023.		RS 4.951,81
117334	01/09/2023	Edete Warner da Luz - Coturneiras - 08/2023.		RS 2.917,42
117837	01/09/2023	Eliana Raiser - Recepcionista - 08/2023.		RS 2.363,16
118526	01/09/2023	Eloesma Lazzarini - Auxiliar de Lavanderia - 08/2023.		RS 1.871,06
119610	01/09/2023	Gabriel Nicheletti - Auxiliar de farmácia - 08/2023.		RS 2.013,80
120603	01/09/2023	Karlla Tomasi - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.776,79
011334	01/09/2023	Res. Contratual - Claudia Evelyn do Nascimento.		RS 1.078,32
011356	01/09/2023	Fabio Santos - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 3.730,99
011358	01/09/2023	Karin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.879,05
011401	01/09/2023	Arlana Aparecida Torquato Pereira - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.881,50
011402	01/09/2023	Ana Gabriela Glaser - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.820,04
011403	01/09/2023	Dayany Novik Dos Santos Becker - Dietista Alimentar - 08/2023.		RS 4.752,18
011403	01/09/2023	Diane Cristine Schneider - Recepcionista - 08/2023.		RS 1.826,11
011407	01/09/2023	Elaine Rosendank - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.730,99



DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
011406	01/09/2023	Juliana Leiria de Avila - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,13
011408	01/09/2023	Julio Senoz Junior - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,01
011409	01/09/2023	Letícia Raquel Cardoso - Atc. De prestação de Contas - 08/2023.		RS 2.670,87
011409	01/09/2023	Jessica Ribeiro Pache - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.661,50
011409	01/09/2023	Juliana Lacerda - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.291,63
011410	01/09/2023	Glauciane Kello do Nascimento - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,51
011410	01/09/2023	Jarvson Ranley Santos da Cunha - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.279,10
011411	01/09/2023	Elaine Vieira Barbosa - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.795,73
011412	01/09/2023	Cristiane dos Santos Nogueira - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 2.203,19
011414	01/09/2023	Ergilândia Alves de Sousa - Téc. Em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.176,73
011415	01/09/2023	Evelyn Sena de Brito - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.675,76
114820	04/09/2023	Luciano de Lima Moraes - Técnico em Radiologia - 08/2023.		RS 2.757,48
114823	04/09/2023	Marcos Paulo Mercolla - Auxiliar de Serviços - 08/2023.		RS 1.798,82
115029	04/09/2023	Maria Simeoni - Coordenadora - 08/2023.		RS 1.973,77
116938	04/09/2023	Raimundo Dantas Pizzato Filho - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.477,18
117307	04/09/2023	Rivaldo Macedo - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.279,10
118024	04/09/2023	Sandy Gomes da Luz - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.326,56
118573	04/09/2023	Thiago Ruy Groot Júnior - Recepcionista - 08/2023.		RS 1.607,64
139527	04/08/2023	Gabriela Nascimento Gomes - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.384,42
041012	04/09/2023	Suzana Melo Branco - Gerente de Comércio - 08/2023.		RS 4.507,58
041013	04/09/2023	Aline Cavalla de Lima - Copista - 08/2023.		RS 2.951,77
041014	04/09/2023	Ulano dos Santos - Recepcionista - 08/2023.		RS 1.882,78
041014	04/09/2023	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 08/2023.		RS 3.101,55
041017	04/09/2023	Lucas Pereira da Silva - Auxiliar de Limpeza - 08/2023.		RS 2.337,77
041018	04/09/2023	Lucasene Eduardo de Souza - Enfermeira RT - 08/2023.		RS 6.670,50
041019	04/09/2023	Murivaldo Oliveira dos Santos - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.730,09
041020	04/09/2023	Maximilian Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 08/2023.		RS 4.663,00
041020	04/09/2023	Neil José Alexandre Magalhães - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,51
041021	04/09/2023	Neusa Regina Cordeiro Andragoti - Auxiliar de Serviços - 08/2023.		RS 2.398,00
041021	04/09/2023	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 08/2023.		RS 2.711,98
041022	04/09/2023	Priscila dos Santos - Enfermeira - 08/2023.		RS 3.692,93
041022	04/09/2023	Noel Panep - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.238,48
041023	04/09/2023	Patrícia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.657,34
041023	04/09/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.809,52
041023	04/09/2023	Polysiani Aparecida Geronimo - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 2.775,79
041024	04/09/2023	Renan Israel Schmitt da Silva - Gerente Financeiro - 08/2023.		RS 3.104,55
041024	04/09/2023	Seyton Thomaz Montibeller - Assessor Administrativo - 08/2023.		RS 2.948,57
041025	04/09/2023	Sinara Falpe - Técnico em Enfermagem - 08/2023.		RS 1.991,51
041026	04/09/2023	Andreza da Silva Albuquerque Felício - Foneopneumologista - 08/2023.		RS 1.556,89
041026	04/09/2023	Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 08/2023.		RS 4.125,76
075398	05/09/2023	W e WSS Colaboradores - 05/2023.		RS 20.781,17
212462	05/09/2023	NF 727 - Horizontis Tecnologia de Posto e Apoio LTDA.		RS 700,00
556722	05/09/2023	FGTS Res. - Gladisheir Luis Feliciano.		RS 680,49

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
006770	05/09/2023	FGTS Colaboradores - 05/2023.		R\$ 17.133,01
113306	05/09/2023	NF 007 - Elson Pareja Sociedade Individual de Advocacia - (Serviços Jurídicos) 05/2023 - 05/12		R\$ 4.500,00
051013	05/09/2023	Res. Contratual - Gláuber Luiz Falcão.		R\$ 4.438,10
051746	05/09/2023	NF 666 - Confiance Serviços Contábeis LTDA - (5/12) - 08/2023.		R\$ 4.000,00
051713	05/09/2023	Apuração de Saldo (conta apuração)		R\$ 27.313,98
		SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEQUINTE - conta corrente		R\$ -
<b>TOTAL</b>			<b>269.879,33</b>	<b>269.879,33</b>
<b>LOCAL E DATA</b>				
São José (SC), 17 de outubro 2023.				
<b>TITULAR DA UF</b>				
 <b>ROBERTO RAMOS DA SILVA</b> <small>Data: 15/10/2023 10:22:50-0300</small> <small>Verifique em <a href="https://validar.uf.gov.br">https://validar.uf.gov.br</a></small>		 <b>DAYANI NOVA DOS SANTOS BECKER</b> <small>Data: 15/10/2023 09:45:24-0300</small> <small>Verifique em <a href="https://validar.uf.gov.br">https://validar.uf.gov.br</a></small>		<b>JUACI FLAVIO MARTINS</b> <small>Data: 15/10/2023 09:45:24-0300</small> <small>Verifique em <a href="https://validar.uf.gov.br">https://validar.uf.gov.br</a></small>
<b>Roberto Ramos da Silva</b> Presidente MURRBM		<b>Dayani Nova dos S. Becker</b> Diretora Financeira		<b>Juaci Flavio Martins</b> Contador nº 12874-0

## CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3076 - CONTA 3846-4

TC 002/2023 - NOVA TRENTO/SC

Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÓRIO (2.8 - Especificação 1 do PT)	R\$ 24.369,33	R\$ 7.459,38	R\$ -	R\$ 6.511,80	R\$ 15.551,42			R\$ 53.891,73
TAXAS BANCÁRIAS TEDOCUPIX E ETC.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
ENCARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT)	R\$ 46.362,32	R\$ 43.811,18	R\$ 36.196,46	R\$ 37.349,73	R\$ 38.593,86			R\$ 205.273,33
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (2.7 - Especificação 1 do PT)	R\$ 148.660,91	R\$ 142.422,91	R\$ 146.197,80	R\$ 143.164,98	R\$ 158.608,45			R\$ 740.294,65
SALÁRIOS ADM (2.7 - Especificação 2 do PT)	R\$ 22.049,14	R\$ 18.996,37	R\$ 23.244,20	R\$ 19.474,53	R\$ 20.402,82			R\$ 104.167,06
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00			R\$ 20.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00			R\$ 22.500,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 700,00			R\$ 1.000,00
CLUB DO TRABALHADORES LAB. (2.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 962,80	R\$ 1.114,80	R\$ -	R\$ 662,80	R\$ -			R\$ 3.080,40
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
PAGAMENTO PROVISÓRIO/REVOUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA BRUTA (sem correção)	R\$ -	R\$ 66.271,54	R\$ 52.651,87	R\$ 53.667,09	R\$ 27.313,98			R\$ 199.124,48
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 252.044,50</b>	<b>R\$ 287.696,16</b>	<b>R\$ 289.870,33</b>	<b>R\$ 289.870,33</b>	<b>R\$ 269.870,33</b>			<b>R\$ 1.349.351,05</b>

## RESUMO FINANCEIRO 5ª Parcela.

### REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 5ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES	R\$	171.810,50
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
DESPESAS NO PERÍODO	R\$	242.556,35
SALDO DA PARCELA PARA APLICAÇÃO	R\$	27.313,98
SALDO ACUMULADO CONTA APLICAÇÃO (sem correção)	R\$	199.124,48





## Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 18/10/2023 - 09:11

Mês: Agosto/2023

Período: 31 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
31/08/2023	000001	CRED TED	269.870,33 C	269.870,33 C
31/08/2023	000000	SALDO DSA		269.870,33 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Quêdora: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104



## Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 18/10/2023 - 15:45

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	269.870,33 C
01/09/2023	111624	ENVIO TED	6.616,18 D	263.254,15 C
01/09/2023	112314	ENVIO TED	3.418,82 D	259.835,33 C
01/09/2023	112526	ENVIO TED	3.425,88 D	256.409,45 C
01/09/2023	114477	ENVIO TED	2.808,52 D	253.600,93 C
01/09/2023	114661	ENVIO TED	2.421,50 D	251.179,43 C
01/09/2023	114741	ENVIO TED	3.126,11 D	248.053,32 C
01/09/2023	114954	ENVIO TED	3.653,92 D	244.399,40 C
01/09/2023	115039	ENVIO TED	2.730,99 D	241.668,41 C
01/09/2023	115207	ENVIO TED	3.723,81 D	237.944,60 C
01/09/2023	116092	ENVIO TED	1.954,50 D	235.990,10 C
01/09/2023	116178	ENVIO TED	2.437,13 D	233.552,97 C
01/09/2023	117266	ENVIO TED	4.951,81 D	228.601,16 C
01/09/2023	117334	ENVIO TED	2.917,42 D	225.683,74 C
01/09/2023	117837	ENVIO TED	2.363,16 D	223.320,58 C
01/09/2023	118528	ENVIO TED	1.971,06 D	221.349,52 C
01/09/2023	119010	ENVIO TED	2.013,80 D	219.335,72 C
01/09/2023	120603	ENVIO TED	2.776,79 D	216.558,93 C
01/09/2023	011334	ENVIO TEV	1.078,32 D	215.480,61 C
01/09/2023	011356	ENVIO TEV	2.730,99 D	212.749,62 C
01/09/2023	011358	ENVIO TEV	3.679,35 D	209.070,27 C
01/09/2023	011401	ENVIO PIX	2.661,50 D	206.408,77 C
01/09/2023	011402	ENVIO PIX	2.920,94 D	203.487,83 C
01/09/2023	011403	ENVIO PIX	4.752,18 D	198.735,65 C
01/09/2023	011403	ENVIO PIX	1.826,11 D	196.909,54 C
01/09/2023	011407	ENVIO PIX	2.730,99 D	194.178,55 C
01/09/2023	011408	ENVIO PIX	1.981,13 D	192.197,42 C
01/09/2023	011408	ENVIO PIX	1.991,51 D	190.205,91 C
01/09/2023	011408	ENVIO PIX	2.870,87 D	187.335,04 C
01/09/2023	011409	ENVIO PIX	2.661,50 D	184.673,54 C
01/09/2023	011409	ENVIO PIX	2.261,63 D	182.411,91 C

000009

01/09/2023	011410	ENVIO PIX	1.991,51 D	180.420,40 C
01/09/2023	011410	ENVIO PIX	4.279,10 D	176.141,30 C
01/09/2023	011411	ENVIO PIX	2.795,73 D	173.345,57 C
01/09/2023	011412	ENVIO PIX	2.203,19 D	171.142,38 C
01/09/2023	011414	ENVIO PIX	2.176,73 D	168.965,65 C
01/09/2023	011415	ENVIO PIX	1.075,75 D	167.889,90 C
01/09/2023	000000	SALDO DIA		167.889,90 C
04/09/2023	114620	ENVIO TED	2.757,48 D	165.132,42 C
04/09/2023	114823	ENVIO TED	1.788,82 D	163.343,60 C
04/09/2023	115029	ENVIO TED	1.973,77 D	161.369,83 C
04/09/2023	116800	ENVIO TED	4.477,18 D	156.892,65 C
04/09/2023	117302	ENVIO TED	4.279,10 D	152.613,55 C
04/09/2023	118024	ENVIO TED	3.326,58 D	149.286,97 C
04/09/2023	118573	ENVIO TED	1.807,04 D	147.479,93 C
04/09/2023	128927	ENVIO TED	2.364,42 D	145.115,51 C
04/09/2023	041012	ENVIO TEV	4.007,58 D	141.107,93 C
04/09/2023	041013	ENVIO TEV	2.951,77 D	138.156,16 C
04/09/2023	041014	ENVIO PIX	1.882,78 D	136.273,38 C
04/09/2023	041014	ENVIO PIX	3.101,55 D	133.171,83 C
04/09/2023	041017	ENVIO PIX	2.337,77 D	130.834,06 C
04/09/2023	041018	ENVIO PIX	8.679,50 D	122.154,56 C
04/09/2023	041019	ENVIO PIX	2.730,99 D	119.423,57 C
04/09/2023	041020	ENVIO PIX	4.983,50 D	114.440,07 C
04/09/2023	041020	ENVIO PIX	1.991,51 D	112.448,56 C
04/09/2023	041021	ENVIO PIX	2.398,60 D	110.049,96 C
04/09/2023	041021	ENVIO PIX	2.711,98 D	107.337,98 C
04/09/2023	041022	ENVIO PIX	3.892,93 D	103.445,05 C
04/09/2023	041022	ENVIO PIX	2.238,48 D	101.206,57 C
04/09/2023	041023	ENVIO PIX	2.852,34 D	98.354,23 C
04/09/2023	041023	ENVIO PIX	2.809,52 D	95.544,71 C
04/09/2023	041023	ENVIO PIX	2.776,79 D	92.767,92 C
04/09/2023	041024	ENVIO PIX	3.101,55 D	89.666,37 C
04/09/2023	041024	ENVIO PIX	2.946,57 D	86.719,80 C
04/09/2023	041025	ENVIO PIX	1.991,51 D	84.728,29 C
04/09/2023	041026	ENVIO PIX	1.056,80 D	83.671,49 C
04/09/2023	041026	ENVIO PIX	4.125,75 D	79.545,74 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		79.545,74 C
05/09/2023	075396	PG ORG GOV	20.780,17 D	58.765,57 C
05/09/2023	212462	PAG BOLETO	700,00 D	58.065,57 C
05/09/2023	556722	DEB P FGTS	680,48 D	57.385,09 C
05/09/2023	556770	DEB P FGTS	17.133,01 D	40.252,08 C

000010

05/09/2023	113905	ENVIO TED	4.500,00 D	35.752,08 C
05/09/2023	051613	ENVIO PIX	4.438,10 D	31.313,98 C
05/09/2023	051746	ENVIO PIX	4.000,00 D	27.313,98 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		27.313,98 C
06/09/2023	061713	ENVIO PIX	27.313,98 D	0,00 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

#### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/10/2023	181112	PAG BOLETO	120,00 D	28.892,91 C

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

000011



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-13

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROZANA WOLF
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 6.016,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RES. CONTRATUAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:34:16

<b>Código da operação:</b>	00111624
<b>Chave de segurança:</b>	LJFCCGXAEGLUPA6

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R. CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2				04 Bairro KOBRASOL	
05 Município SAO JOSE		06 UF SC	07 CEP 88.102-280	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome ROZANA WOLF			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
14 Município		15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento		20 Nome da Mãe			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1, Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.808,26		24 Data de Admissão 03/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2023	26 Data de Afastamento 18/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de DSR)	R\$ 2.126,56	51 Condições	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 158,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56 1 Hora Extra ____ hora a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo de DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 2º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 2.538,84	64 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 1/12 avos	R\$ 317,36	66 1 Férias Venc. Par. Acq. 03/08/2022 a 03/08/2023	R\$ 3.854,81	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.496,52
68 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 317,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 317,36
		99 Ajuste de Salto Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 11.127,21</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 3.544,26	112.1 Previdência Social	R\$ 185,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 245,79
114.1 IRRF	R\$ 518,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 16,22		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 4.511,03</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.616,18</b>

Rozana

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome ROZANA WOLF		
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2023	26 Data de Afastamento 18/08/2023	27 Cof. Afastamento SJ1	29 Pensão Aem. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 / 11 / 2023 foi realizada, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 10/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.616,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

*NOVA FOLHA: 25 de Agosto de 2023.*

*Maximiliano Cardoso*  
**GER. ADM. FINANCEIRO**  
**EMPRESA NUBREVI**

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 ROBERTO RAMOS DA SILVA  
 PRESIDENTE

*[Handwritten Signature]*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o <sup>ORIGINAL</sup> ~~SERVICÓ~~ constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> ~~ALIZADO~~ e aceito  
 Em 01/09/23  
*[Handwritten Signature]*  
 Nome: Maximiliano Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

106 Informações à CAIXA  
**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3678 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANILZETE ANZINI ANDREGHETONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 3.418,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RES. CONTRATUAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:50:49

<b>Código da operação:</b>	00112314
<b>Chave de segurança:</b>	CYC8ZY7LS3HLM4US

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

000015

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R CAETANO JOSÉ FERREIRA, 388, SALA 2		04 Bairro KOBRASOL		
05 Município SAO JOSE	06 UF SC	07 CEP 88.102-280	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 RG/RASP	11 Nome ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe SANTINA GILLI ANZINI			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.744,00	24 Data de Admissão 17/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/08/2023	26 Data de Afastamento 22/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/tras Salário (líquido de férias e DSR)	R\$ 1.085,33	51 Condições	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.233,64	64 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R\$ 1.692,47	66 1 Férias Venc. Per. Acum. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 615,45
69 - Aviso-Prévio Indenizado -dias	R\$ 0,00	70 12º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 154,20	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 153,88
		99 Ajuste de Saldo Devidor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.128,55</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 1.480,00	112.1 Previdência Social	R\$ 95,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 105,10
114.1 IRRF	R\$ 28,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.709,73</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.418,82</b>

Comi. Gest.

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
<b>EMPREGADO</b>				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI		
17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/08/2023	26 Data do Afastamento 22/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) / FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Em dia 17 de 09 de 2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das várias rescisões especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.416,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Maximiliano Cardoso*  
**GER. ADM. FINANCEIRO**  
**EMPRESA NURREVI**

50 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 OBERTO RAMOS DA SILVA  
 RESIDENTE

*Anilzete Anzini Andreghetoni*  
 51 Assinatura do Trabalhador

502 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



06 Informações à CADIA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

000017





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ADRIA DADANE SILVA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 3.425,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ADRIA DADANE SILVA D
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:51:33

<b>Código da operação:</b>	00112526
<b>Chave de segurança:</b>	6RN8V6C1U6M98NSV

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  
Aô CAIXA: 0800 104 0104

000018

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Acumulação	Idade
9	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	11/08/2022	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	3.544,26		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	138,48		
220	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
999	I.N.S.S.	9,59		378,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.946,74	520,86	
			<b>Valor Líquido</b> ↻	<b>3.425,88</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS no Mês</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Parcela IRPF</b>
3.544,26	3.946,74	3.946,74	315,73	3.418,74	15,00

CERTIFICO que o <sup>ORIGINAL</sup> constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> e aceito <sup>EXATIDAO</sup>  
Em 04/09/23  
\_\_\_\_\_  
Nome: Renúcio dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

3.425,88  
Data

TIPO DE SUBSTITUICAO E PARTICIPACAO DE UNDA



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ADRYAN LUCAS COSTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.808,52
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ADRYAN LUCAS COSTA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:52:01

<b>Código da operação:</b>	00114477
<b>Chave de segurança:</b>	9919MT4ANTSE4VKF

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  
A15 CAIXA: 0800 104 0104

000020

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	COD	Suplente	Folha
11	ADRYAN LUCAS COSTA ASSESSOR ADMINISTRATIVO	411010 Admissão:	1	1 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Verimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.858,44	
221	INSALUBRIDADE	20,00	266,00	
999	I.N.S.S.	8,88		277,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,18

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Kamúcia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Verimentos	Total de Descontos
3.222,44	313,92
Neto a Pagar	2.908,52

Salário Base	Sal. Trans. INSS	Salário Líq. Fg 10	VLR DED. IRPF	Salário Líq. IRPF	Salário Líq.
2.858,44	3.122,44	3.222,44	266,78	2.594,44	7,50

Declaro ter recebido e inspecionado a seguinte documentação e todo o conteúdo  
 Adryan Lucas Costa  
 Assessor Administrativo  
 17.09.23  
 0341



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003845-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	AMABILE ROMANA ANDRÉGHETONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.421,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	AMABILEROMANA ANDREG
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:52:32

<b>Código da operação:</b>	00114661
<b>Chave de segurança:</b>	UTQW675YKEPS19CK

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  
Aé CAIXA: 0800 104 0104

000022



17 ANABILE ROMANA ANDRECHETONI 402105 I 1  
 RECEPCIONISTA Admissao: 09/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	578,55	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,33	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,09	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	9:00	147,27	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	217,73	
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	330,11	
30	GRATIFICACDES	200,00	300,00	
099	I.N.S.S.	9,32		220,03
CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito Em 04/09/23 [Assinatura]			Total Vencimentos	Total Descontos
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas			2.641,53	220,03
			Total Líquido	2.421,50

Salário Base	Salário Hora	Salário Hora	Salário Hora	Salário Hora	Salário Hora
1.500,00	2.641,53	2.641,53	211,32	2.113,53	7,30

Anabile Romana  
 10/09/23



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo da TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3079 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NLIREV1 NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA CLAUDIA MACHADO DAY
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 3.126,11
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ANA CLAUDIA MACHADO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 14:15:55

<b>Código da operação:</b>	00114741
<b>Chave de segurança:</b>	9G8498ETSA9KLS0V

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  
Até CAIXA: 0800 104 0104

000024

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.468.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome: ANA CLAUDIA MACHADO DAY  
 Matrícula: 314320  
 Admissão: 01/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,19		
250	REFLEXO EXTRAS DOR	0,00	164,08		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DOR	0,00	33,84		
150	HORAS EXTRAS	60:00	713,45		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	190,25		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	109,89		
321	INSALUBRIDADE	20,00	266,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.S.S.	9,22		321,04	
999	INFORMO DE RENDA	3,50		36,11	
<b>CERTIFICADO</b> que o MATERIAL SERVICOS constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito Em <u>04/09/23</u>  Assinatura Nome: Kátia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas			Total de vencimentos	Total de descontos	
			3.483,26	357,15	
			Neto a pagar	3.126,11	
Salário Base	Sal. Conv. 100%	Salário Calc. 100%	FGTS 40%	Salário Calc. 100%	Salário Final
1.480,00	3.483,26	3.483,26	278,66	2.593,43	7,90

Declaro ter recebido a importância acima mencionada em todo o devido

*Ana C. M. Day*  
 Assinatura do Funcionário

1608,23  
 Data



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANDRE AQUINO JASPER
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 3.653,92
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ANDRE AQUINO JASPER
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:52:55

<b>Código da operação:</b>	00114954
<b>Chave de segurança:</b>	GJ90TMZM9AWZL6T4

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  
Aé CAIXA: 0800 104 0104

000026

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal:  
 Agosto de 2023

Matrícula	Nome	CPF	Admissão
92	ANDRE AQUINO JASPER FARMACEUTICO	223403	08/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,06	
150	HORAS EXTRAS	1:30	38,35	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:00	346,21	
221	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,90		420,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,59

CERTIFICO que o <sup>ORIGINAL</sup> ~~SERVICO~~ constante  
 deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> ~~ELABORADO~~ e aceito  
 Em 04/10/23  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente das Prestações de Contas

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.250,48	596,56
			Neto Liquidar	3.653,92
Total Bruto	Sal. Líq. INSS	Sal. Líq. IRRF	Total Líq. INSS	Total INSS
3.544,26	4.250,48	4.250,48	3.639,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Gerente  
 \_\_\_\_\_  
 Data: 04/10/23





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0001-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANDRESSA TOMASSI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.730,99
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ANDRESSA TOMASSI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:53:26

<b>Código da operação:</b>	00115039
<b>Chave de segurança:</b>	T833KJ1TYZSCC9XY

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  
Aô CAIXA: 0800 104 0104

000028

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

OCI MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Emp: 14 ANDRESSA TOMASI  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 CDT: 322305  
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,51		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,69		
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
233	HORA EXTRA NOTURNA IDDS	8:00	186,81		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOSO)	130:00	291,89		
996	J.N.S.D.	8,80		266,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.026,14	295,15	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.730,99</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. Adm.</b>	<b>Valor Cdb. FGTS</b>	<b>Total Sal. Bruto</b>	<b>Valor Cdb. INSS</b>	<b>Total INSS</b>
3.502,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 04/09/23  
 \_\_\_\_\_  
 Nome: Katiana dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente da Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância de R\$ 2.730,99 (dois mil e setecientos e trinta reais)  
 Assinatura: Andressa Tomasi  
 04/09/23



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003848-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREV1 NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELA CADORIN VARGAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 3.723,81
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ANGELA CADORIN VARGAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:53:53

<b>Código da operação:</b>	00115207
<b>Chave de segurança:</b>	M3EVQFSNY5N3F412

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  
AIB CAIXA: 0800 104 0104

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Nome	Função	Matr.	Admissão	Idad.
15 ANGELA CAIXIRIM VARGAS NUTRICIONISTA		223710	05/08/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	3.544,26	
210	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,34	
200	HORAS EXTRAS 100%	6,30	695,07	
301	INXALURRIDADE	20,00	264,00	
998	T.N.S.B.	10,00		438,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,22

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REANCIADO

Em 04/09/23

*[Assinatura]*

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

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.376,67	652,86
			Valor Líquido	3.723,81

Valor Pago	Sal. Líquido	Saldo Débito FICP	FICP de Mês	Saldo Débito BPP	Folha BPP
3.544,26	4.376,67	4.376,67	350,13	3.848,67	22,50

Declaro ter recebido e lido o presente documento e estou ciente de seu conteúdo.

*Angela C. Vaz*  
Nutricionista de Formação

04/09/23

204



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	APARECIDA MONTIBELLER VINGOTTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.954,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	APARECIDA MONTIBELLE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:54:17

<b>Código da operação:</b>	00116092
<b>Chave de segurança:</b>	SAS5KV7Y83UYJ14HT

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  
Até CAIXA: 0800 104 0104

000032



Nome: APARECIDA MONTIKELER VINOTTI  
 Matrícula: 514320  
 Admissão: 14/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00		
350	REFLEXO EXTRAS DER	0,00	23,49		
300	HORAS EXTRAS 100%	10,00	138,55		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
999	I.N.S.S.	8,07		171,54	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.126,04	171,54	
			<b>Total Líquido</b>	<b>1.954,50</b>	
			↔		
<b>Grat. Base</b>	<b>Sal. Contr. 100%</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>INSS 100%</b>	<b>Base Calc. PIS</b>	<b>PIS 100%</b>
1.480,00	2.126,04	2.126,04	170,08	1.598,04	0,00

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** **SERVIÇO** constante deste documento foi **RECEBIDO** **REALIZADO** e aceito  
 Em 04/09/23  
  
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Cuidas

Devidos por impostos e encargos sociais, dependentes sobre o valor.  
 Aparecida M. V. Montikeller  
 Assessoria de Recursos Humanos  
 1508,23  
 2023

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 0003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.437,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	BIANCA ARAUJO DOS SA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:54:44

<b>Código da operação:</b>	00116178
<b>Chave de segurança:</b>	FY0WC42XCT8H10TC

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  
AIB CAIXA: 0800 104 0104

000034

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		Agoato de 2023	
Nome	Beneficiário	CPF	Salário	Valor	
19	SIÂNKA ARAUJO DOS SANTOS AUXILIAR DE FARMÁCIA	521130	1	1	
			Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50		
7	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,67		
834	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,50		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	162,00		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13		
998	I.N.S.S.	8,39		222,17	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>CERTIFICO que o <sup>MATERIAL</sup> <sup>SERVIÇO</sup> constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> <sup>REALIZADO</sup> e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> </div> <p>Nome: Katucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.659,30	222,17	
			Men (Descontos)	2.437,13	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. FGTS	FGTS de 15%	Sal. Conv. IRPF	Reten. IRPF
1.650,00	2.659,30	2.659,30	212,74	2.131,30	7,50

Declaro ter recebido e realizado o pagamento conforme o presente documento.  
*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

15.09.23

304



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003844-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV3
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-13

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	DINAMAR DE SOUZA PRONER
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 4.951,81
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DINAMAR DE SOUZA PRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:55:20

<b>Código da operação:</b>	00117266
<b>Chave de segurança:</b>	R32HLLJ5JL591H30

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 CADXA: 0800 104 0104

000036

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.171/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Código	Descrição	CC	Departamento	Via
22	DINAMAR DE SOUZA FROEN ENFERMEIRO	223500	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vincamentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	126,03		
554	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0:00	80,55		
733	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	347,98		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	503,64		
321	INSALUBRIDADE	20:00	254,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		457,36	
			<b>Total de Vincamentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.409,17	457,36	
			<b>Total Líquido</b>	<b>4.951,81</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Hora</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS 15% em</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Taxa IRPF</b>
3.049,26	0,00	5.409,17	432,73	4.887,17	27,90

CERTIFICO que o <sup>MAIOR</sup> VALOR constante deste documento foi <sup>RECORRIDO</sup> e <sup>RECORRIDO</sup> e aceito  
 Em 04/09/23  
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a folha de pagamento eletrônica desta folha salarial.  
 Dinamar de Souza Froen  
 Enfermeiro





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3079 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDELA WATHIER DA LUZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.917,42
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	EDELA WATHIER DA LUZ
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 14:12:48

<b>Código da operação:</b>	00117334
<b>Chave de segurança:</b>	LUYXFFP60W1S20KH

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  
Aé CAIXA: 0800 104 0104

000038

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Emp:	Nome/Função:	BS:	Acumulado:	PS:
24	SUELA WATHEK DA LUZ COZINHEIRO	513205	1	1
		Admissão:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	192,74	
150	HORAS EXTRAS	92:10	1.108,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44	
331	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.E.	9,02		293,98
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,33

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.257,73		340,31	
		Líquido a Pagar		2.917,42	
Salário Base	Sal. com IRIS	Sal. com IUTS	Sal. Total Bruto	Sal. Total Líquido	Parcela PIS/P
1.500,00	3.257,73	3.257,73	260,61	2.729,73	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE SETEMBRO \*\*\*

Assinatura do responsável pelo pagamento: *Eduardo W. de M. S.*  
 Assinatura de Controle: *16.04.123*  
 308



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-13

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELIANA RAISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.353,16
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ELIANA RAISER
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:55:53

<b>Código da operação:</b>	00117837
<b>Chave de segurança:</b>	K2F4T4WWK492TSQN

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 2474  
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

13 000040

Emp	Nome Completo	CAD	Matrícula	Id
26	ELIANA RAISER RECEPTIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	12/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Verimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45		
350	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,78		
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,09		
000	HORAS EXTRAS 100%	3:00	98,11		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	41,42		
333	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	217,73		
371	INABILIDADE	30,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11		
30	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
998	T.N.S.S.	0,24		212,08	
			<b>Total de Verimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.575,24	212,08	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.363,16</b>	
Salário Base	Sal. Extra 100%	Sal. Extra 100%	Sal. Extra 100%	Sal. Extra 100%	Sal. Extra 100%
1.500,00	2.575,24	2.575,24	204,01	2.047,24	0,00

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **ATAUTADO**

Em 04/09/23

*[Assinatura]*

Nome: Kellucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prática de Contas

14.09.2023  
 Eliana Raiser  
 Recebida em Fornecedor



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Garantidor Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003846-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NURREVI NPVE
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\$ 1.971,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELICELMA LAZZAROTO
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:57:50

<b>Código da operação:</b>	00118528
<b>Chave de segurança:</b>	FUR6GMR56LXN224

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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

000042



NPJ: 03.446.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Nome	Matrícula	CPF	Admissão	Idade
27	ELICELMA LAZZAROTTO AUXILIAR DE LAVANDERIA	516345	1 Admissão: 01/08/2022	1

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,84		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	174,40		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,08		173,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.144,24	173,18	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.971,06	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Comp. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS de 15%</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Parcela IRRF</b>
1.480,00	2.144,24	2.144,24	171,53	1.616,24	0,00

Devidos por recebidos e importâncias líquidas discriminadas neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assistente de Funcionário

12/07/23  
Data



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GABRIEL NICHELLATTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.013,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	GABRIEL NICHELLATTI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 14:14:10

<b>Código da operação:</b>	00119010
<b>Chave de segurança:</b>	UJG4VL3XKQMN6T0X

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

AJÓ CAIXA: 0800 104 0104

000044

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

ENDR: 03.948.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal:  
Agosto de 2023

Emp:	EMPRESA	Mat:	Matrícula	Per:
30	GABRIEL NICHELATTI AGELIAN DE FARMACIA	021130	Admissão:	01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	HORAS NORMAIS	270:00	1.650,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	35,71		
130	HORAS EXTRAS	2:30	32,63		
220	HORAS EXTRAS 100%	12:00	208,80		
301	INASSIDUIDADE	20,00	264,00		
348		8,10		177,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.191,20	177,40	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.013,80</b>	
Valor Bruto	Valor Bruto PIS	Valor Bruto INSS	Valor Bruto FGTS	Valor Bruto IRPF	Valor PIS
1.650,00	2.191,20	2.191,20	175,29		0,00

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 04/09/23  
Assinatura  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declara-se que esta é uma cópia verdadeira e fiel do documento original.  
 16.09.23  
 348



## 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\$ 2.776,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA TOMASI
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 13:59:25

<b>Código da operação:</b>	00120603
<b>Chave de segurança:</b>	4XMK5LC52NAUQG3N

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

000046

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome	Administrativo	COD	Superioridade	Posto
36	KARINA TOMASI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,89		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,86		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	0,00		273,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,23	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.083,04	306,23	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.776,79</b>	
			↔		
Salário Base	Salário Hora	Salário Hora 107%	Fórmula de Cálculo	Salário Hora 100%	Salário Hora 105%
1.400,71	3.083,04	3.083,04	246,64	2.555,04	7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katúcia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Gerente de Contas e Prestação de Serviços Financeiros  
 Katúcia dos Santos Cardoso  
 Gerente de Prestação de Contas  
 04/09/2023



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: CLÁUDIA EVÂNIA DO NASCIMENTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.076,32

Data de débito: 01/09/2023

Data/hora da operação: 01/09/2023 13:34:42

Código da operação: 011334

Chave de segurança: 44WX4UHKSS9H420VF

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

Af5 CAIXA: 0800 104 0104

12 000048



**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS			04 Bairro KOBRASOL
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R. CAETANO JOSE FERREIRA, 398, SALA 2				08 CNPJ/CEI Tomador/Óbra 08 CNPJ/CEI Tomador/Óbra
05 Município SAO JOSE	06 UF SC	07 CEP 88.102-260	08 CNAE 8680-7/00	

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP	11 Nome CLAUDIA EVANJA DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPE nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.275,18	24 Data de Admissão 17/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/05/2023	26 Data de Afastamento 17/05/2023	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de Férias Salário (líquido de DSR e DSR)	R\$ 838,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insuficiência 20%	R\$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 504,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 2/12 avos	R\$ 397,69	66.1 Férias Venc. Per. Agues. / / a / /	R\$ 0,00	68 Torço Constituc. de Férias	R\$ 132,56
68 - Aviso-Prévio Indenizado - dias	R\$ 0,00	70 12º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		98 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.023,23</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado - dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 690,66	112.1 Previdência Social	R\$ 74,12
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,85	114.1 IRRF	R\$ 142,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 844,91</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.078,32</b>

Claudia Evania

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO		
17 CTPS nº, série, UF [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 17/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/06/2023	26 Data de Afastamento 17/06/2023	27 Cod. Afastamento RA1	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 17 de 06 de 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.078,32, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Maximiliano Cardoso*  
 GER. ADM. FINANCEIRO  
 EMPRESA NURREVI

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

*Claudia Evania do Nascimento*  
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
 Em 01/09/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Fabiana dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

156 Informações à CAIXA:  
**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b> 3078 / 003 / 00003846-4
<b>Conta destino:</b> ██████████
<b>Nome destinatário:</b> FABIA SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>
<b>Valor:</b> R\$ 2.730,99
<b>Data de débito:</b> 01/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b> 01/09/2023 13:56:35
<b>Código da operação:</b> 011356
<b>Chave de segurança:</b> TRWV4LRFSSKYLKY4

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  
AIO CAIXA: 0800 104 0104

000051

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 33.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Código	Descrição	CC	Salário	PLA
20	FANTA SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,63	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	196,81	
139	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INDALUBRIDADE	20,00	264,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.M.S.S.	8,80		266,19
999	INPOSTO DE BANDA	7,50		28,96
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito</p> <p>Em 04/09/23</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Kalidra dos Santos Cardoso            Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			3.026,14	295,15
			Valor Líquido	2.730,99

Salário Base	Sal. Comp. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
1.902,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

Declaro ter recebido a importância aqui mencionada em todo o todo.  
*Fátima Santos*  
 Recebido em 04/09/23  
 Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3678 / 003 / 00003846-4
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Nome destinatário:</b>	KARIN APARECIDA DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.679,35
<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	01/09/2023 13:58:40
	<b>Código da operação:</b> 011358
	<b>Chave de segurança:</b> 9T6KNN1GL4YTRLZL

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  
AIO CAIXA: 0800 104 0104

000053

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO Mossaluta		Folha Mensal: Agosto de 2023	
CNPJ: 03.448.121/0014-23					
Emp.	Nome/Função	DD	Salário	Folha	
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissor:	12/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26		
280	REFLEXO EXTRAS OBR.	0,00	61,55		
300	HORAS EXTRAS 100%	10:00	415,45		
371	INVALIDIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,94		625,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	10,00		180,07	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o <b>MATERIAL</b> constante deste documento foi <b>RECEBIDO</b> e aceito <b>REALIZADO</b> em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Karina dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.285,26	605,91	
			Valor Líquido	3.679,35	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12x/12%	Base Calc. IRPF	Imposto IRPF
3.544,26	4.285,26	4.285,26	342,82	3.669,83	10,00

Recebido em 04/09/23  
 Karina dos Santos  
 Gerente de Prestação de Contas  
 16/9/23  
 [Assinatura]



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090112174398d33760e  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:01:58  
**Valor Original:** R\$ 2.661,50 **Valor Atualizado:** R\$ 2.661,50

#### 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 Atê CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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

000055

UNICEL DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.449.121/0014-03

CCI: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Maranhão

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Emp: 74  
 Nome: ADRIANA APARECIDA TORQUATO FERREIRA  
 Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CID: 322205  
 Admissão: 15/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLENO-EXTRAS DSR	0,00	58,51	
854	REFLENO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09	
223	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	30,54	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	125:00	291,88	
998	T.N.S.S.	8,70		255,83
999	IMPENHO DE BOM MATERIAL	7,50		22,40
<b>CERTIFICADO</b> que o <b>SERVIDOR</b> constante deste documento foi <b>RECIDO</b> e aceito <b>REALIZADO</b> Em <u>04/09/23</u>  Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.939,82	278,23
			<b>2.661,59</b>	
Salário Base	Salário Fixo	Salário Total	Salário Líquido	Imposto de Renda
1.972,71	2.939,82	2.939,82	2.411,82	7,50

Declaro ter recebido e analisado todos os documentos desta folha.

*Adriana Ap. Torquato*  
 T. N. S. S.

04/09/23  
 Katiúcia

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003803052023090112357e09cbe3291  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:02:21  
**Valor Original:** R\$ 2.920,94    **Valor Atualizado:** R\$ 2.920,94

#### 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 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

000057

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

70	ANA GABRIELA GLASER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão;	1 28/02/2023
----	--	---------------------	-----------------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
7	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
230	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	98,10		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
150	HORAS EXTRAS	19:00	280,69		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,09		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	32,54		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	00,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
938	MATERIAL	9,03		254,50	
939	SERVICO constante	7,50		16,65	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>CERTIFICADO</b> MATERIAL deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO Em 04/08/23 <i>[Assinatura]</i> Nome: Kallucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.262,10	341,16	
			Total Líquido	2.920,94	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. FGTS	FGTS em Moeda	Sal. Líq. INSS	Fórmula INSS
2.900,71	3.262,10	3.262,10	260,86	2.734,10	7,50

Cópia de validade e validade desta folha mensal

*[Assinatura]*  
Gerente de Recursos Humanos

14/08/2023

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** ED0360305202309011246abe1419a664  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:03:20  
**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 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

000059

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIAS		CO: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2023	
CNPJ: 03.449.121/0014-03					
Nome: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER		123115		21/02/2022	
Cargo: DIRETOR FINANCEIRO		Admissão:			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	6.000,00		
999	J.N.S.B.	11,10		665,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		281,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.000,00	1.247,82	
			Total Líquido	4.752,18	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. IRRF	Sal. Contrib. FGTS	Sal. Contrib. PIS/PASEP	Sal. Contrib. COFINS
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	3.336,10	27,50

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

Em 04/09/23

*[Assinatura]*

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

Declaram ter recebido e realizado o que se determina neste recibo

Ass: *[Assinatura]* Data: 04/09/23



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309011256f2982309d70  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:03:55  
**Valor Original:** R\$ 1.826,11    **Valor Atualizado:** R\$ 1.826,11

#### Origem

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

#### Destino

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

**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

000061

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2023	
CPF:	03.448.121/0014-23	DTA:	422109	Quantidade:	1
Nome:	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	Admissão:			24/05/2023
RECEPCIONISTA					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DER.	0,00	39,51		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	192,44		
301	INDALUBRIDADE	20,00	266,00		
999	I.N.S.S.	8,00		158,85	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			1.984,95	158,85	
			<b>Total Líquido</b>	<b>Total Retido</b>	
			1.826,11	158,85	
<b>Total Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Sal. Contr. FGTS</b>	<b>Sal. Líq. em Din.</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Sal. Contr. FGTS</b>
1.500,00	1.984,95	1.984,95	158,79	1.456,95	0,00

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

Em 04/08/23

*[Assinatura]*

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

Declaro ter recebido e realizado todos os serviços contratados.

Diane Cristine Schneider

16/9/23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresat



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0038030520230901125931037d74d42  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:07:49  
**Valor Original:** R\$ 2.730,99    **Valor Atualizado:** R\$ 2.730,99

#### 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 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

000063

SOCIEDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.468.121/0014-03

CC: SOCIEDADE DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Org	Matrícula	Org	Regime	Fun
59	ELIANE ROSELANIK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão	10/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
700	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,26		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	146,81		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	259,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	254,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,80		266,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.026,14	295,15	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.730,99</b>	
			⇒		
<b>Salário Base</b>	<b>Salário PIS</b>	<b>Salário FGTS</b>	<b>Salário Hora</b>	<b>Salário Hora</b>	<b>Salário Hora</b>
2.902,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
REALIZADO e aceito.  
Em 04/09/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Kefucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declara ter recebido a importância aqui indicada em nome do(a) *[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário  
 14.9.23  
 S.M.A.

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00380305202309011312b6e97641e8d  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:08:58  
**Valor Original:** R\$ 1.981,13    **Valor Atualizado:** R\$ 1.981,13

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** Juliana Lemos de Avila  
**CPF:** XXX.705.950-XX  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 03170595059

**Código da operação:** ██████████  
**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

4 000065

INSTITUTO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.449.121/0014-03

CD: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mossaleta

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome: JULIANA LEMOS DE AVILA  
 Técnico de Enfermagem  
 Matrícula: 322205  
 Admissão: 05/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190:40	1.649,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,11	
300	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	228,80	
998	I.S.E.E.	8,08		174,17

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 REALIZADO e aceito  
 Em 04/10/23  
 [Assinatura]  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total Vencimentos	2.155,30	Total de Descontos	174,17
Neto a Pagar	1.981,13		

Salário Base	Sal. Conv. 80%	Sal. Conv. 70%	PL 13 de 2006	Sal. Conv. 60%	Sal. Conv. 50%
1.907,71	2.155,30	2.155,30	177,42	1.427,30	0,00

De acordo com o modelo e especificação técnica fornecida pelo usuário.  
 Juliana Lemos de Avila  
 Técnico de Enfermagem

15/08/23  
 Data



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309011313b899e2e1848  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:08:34  
**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 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

000067

NÍVEL DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÍVEL DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Faixa Mensal Agosto de 2022

Nome	Matrícula	CID	Suplemento	Sexo
JULIO BARRETO JUNIOR		322205	1	M
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.903,71	
371	INCAPACIDADE	20,00	266,00	
998	I.N.S.S.	0,00		175,20

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

Em 04/09/23

*[Assinatura]*

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.169,71	175,20
Valor Líquido	1.994,51

Valor Bruto	Sal. Contrib. INSS	Perc. Contrib. INSS	INSS de Fim	Valor Total RPP	Valor RPP
1.903,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

Nome do responsável: *[Assinatura]*  
 Nome: *[Assinatura]*  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas  
 Matrícula: 03.448.121/0014-03  
 Data: 04/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003803052023090113178d8b10a88fa  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:08:13  
**Valor Original:** R\$ 2.870,67    **Valor Atualizado:** R\$ 2.870,67

#### Origem

**Nome:** NURREVI 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 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

000069

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal:  
 Agosto de 2023

Código: 38 Nome do Servidor: LETICIA ROQUE CARDOSO  
 Matrícula: 413110  
 Cargo: ASSISTENTE DE PRESTACAO DE CONTAS  
 Admissão: 17/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.000,00		
352	DEVOLUCAO DESCONTO INDEVIDO	199,90	199,90		
998	T.N.S.D.	8,87		287,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,30		81,99	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.199,90	329,03	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.870,87	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Sal. Contr. FGTS</b>	<b>INSS (8% Mês)</b>	<b>Sal. Contr. IRRF</b>	<b>Valor Líquido</b>
3.000,00	3.199,90	3.199,90	255,99	2.871,90	1,00

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Nome: Letícia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ser verdadeiro e preciso o conteúdo aqui declarado neste verbete

*Letícia Roque Cardoso*  
 Assessoria Contábil

04/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309011309cfb507ce023  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:09:45  
**Valor Original:** R\$ 2.661,50    **Valor Atualizado:** R\$ 2.661,50

#### 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 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

000071

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VÍDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2023	
CNPJ: 02.448.121/0014-03		322205		1	
43 JESSICA RIBEIRO PACHE TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		03/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	235:00	1.167,97		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,51		
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
220	HORAS EXTRAS 100%	3:00	59,69		
223	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	52,54		
229	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
301	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	230:00	291,89		
998	I.N.S.E.	0,70		255,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	1,50		22,49	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICÓ que a <sup>DECLARAÇÃO</sup> <sup>DECLARADO</sup> constante deste documento foi <sup>VERIFICADO</sup> e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Kátucia dos Santos Cardoso Cárgo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.939,82	278,32	
			Valor Líquido	2.661,50	
Salário Base	Sal. Contr. 2023	Salário 2023	2023 2023	Salário Líq. 2023	2023 2023
1.902,71	2.939,82	2.939,82	235,18	2.411,82	7,30

Direção de Qualidade e Inspeção de Serviços Hospitalares - DQSI  
*Jessica Ribeiro Pacheco*  
 14.09.2023

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00380305202309011310846fae388c7  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:09:24  
**Valor Original:** R\$ 2.261,63    **Valor Atualizado:** R\$ 2.261,63

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** JOZIANE LACERDA  
**CPF:** XXX.182.109-XX  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** jozianelacerda8@gmail.com

**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

000073



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

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS-NORMAIS	220:00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,30	
150	HORAS EXTRAS	1:30	22,16	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,20		201,91

CERTIFICO que o <sup>MATERIAL</sup> <sup>SERVICO</sup> constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 EM ADEQUADO  
 Em 04/09/23  
  
 Nome: Katia da Silva  
 Cargo: Gerente de Prática de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.463,54	201,91
Valor Líquido	2.261,63

Salário Base	Sal. Comp. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS em Dtas	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.902,71	2.463,54	2.463,54	197,08	1.935,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste relatório

*(Handwritten signature)*  
 Nome do Funcionário

Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230901130712768947468

**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:10:23

**Valor Original:** R\$ 1.991,51    **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** Glauciane Kella Do Nascimento

**CPF:** XXX.000.019-XX

**Instituição:** PICPAY

**Chave Pix:** 10700001913

**Código da operação:** ██████████

**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A3RTPR

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

Duvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000075

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-93

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome	GLAUCIANE REILA DO NASCIMENTO	CPF	322206	Matrícula	1
Função	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissões			24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
338	T.N.S.S.	8,09		175,20

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Patrícia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.166,71	175,20
			Valor Líquido	1.991,51
Salário Base	Sal. Contr. OGB	Sal. Contr. FICP	FGTS (8%)	Salário Líquido
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,32	1.638,71

Declaro ter recebido e realizado os serviços constantes neste documento

Glauceine Reila do Nascimento  
 Matrícula: 1

04/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309011308edc1a751ae8

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:10:03

**Valor Original:** R\$ 4.279,10 **Valor Atualizado:** R\$ 4.279,10

#### 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 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

000077

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.131/0014-03		Mensalista		Agosto de 2023	
Org:	EMPRESA	Emp:	EMPRESA	Emp:	EMPRESA
99	JANSEN RAYNER SANTOS DA CUNHA	221005	1	1	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	24/05/2023		

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	104,35		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,86		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	87,87		
309	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
321	INSALUBRIDADE	30,00	264,00		
74	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
898	C.N.S.S.	10,68		559,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,47	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO</p> <p>Em 14/08/23</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Tot de Vencimentos	Tot de Descontos	
			5.241,25	962,15	
			Valor Líquido	4.279,10	
Salário Base	Salário Total	Salário Líq. F110	Salário Líq. F110	Salário Líq. F110	Salário Líq. F110
3.544,26	5.241,25	5.241,25	419,30	4.821,95	27,50

De acordo com o sistema de controle de horas trabalhadas, este mês:

*[Assinatura]*  
Assessoria de Pessoal

14/08/23

1168

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090113004e8d7ca10e0  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:11:03  
**Valor Original:** R\$ 2.795,73    **Valor Atualizado:** R\$ 2.795,73

#### 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 AIO CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

AIO 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

000079

REGIÃO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.468.171/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	Quantidade	Venc
78	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	83:00	735,13		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,03		
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	11:00	256,86		
178	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
371	INVALORIDADE	20,00	260,00		
36	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,88		375,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.106,56	310,83	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.795,73</b>	
			↕		
Total Mensal	Sal. Líquido Mensal	Rece. Cdb. 100%	Contrib. de Segs	Rece. Cdb. 100%	Outros Descontos
1.922,70	3.106,56	3.106,56	248,52	2.578,56	7,50

**CERTIFICADO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 04/08/23  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Nome: Ketucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Decisão em favor do empregado. Ex: 04/08/2023. *[Assinatura]*  
 Assessoria de Funcionários  
 5.08.23



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230901124566cb562790f  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:12:57  
**Valor Original:** R\$ 2.203,19    **Valor Atualizado:** R\$ 2.203,19

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA  
**CPF:** XXX.253.555-XX  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** +5571987665225

**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

000081

SECTRO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.446.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Nome	Identificacao	CPF	Admissao	Venc
165	CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA SERVICOS GERAIS	514220	04/07/2023	1

Cargo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.180,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	84,56	
150	HORAS EXTRAS	48:00	570,76	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.R.S.	8,17		196,13

CERTIFICO que o <sup>MASSADO</sup> ~~SERVICO~~ constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> ~~RECEBIDO~~ e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katuio dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Tot de Vencimentos	Tot de Descontos
		2.299,32	196,13
		Valor Líquido	2.203,19

Valor Base	Sal Contr. INSS	Sal Contr. FGTS	FGTS 12x/13ma	Sal Contr. IRRF	Valor IRRF
1.180,00	2.299,32	2.399,32	191,94	1.871,32	0,00

Declaro ser verdadeira e correta a informacao apresentada neste folheto  
 Cristiane dos Santos  
 ASSOCIADA DE FOLHAS  
 04/09/23  
 SAA

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090112572879103M68  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:14:31  
**Valor Original:** R\$ 2.176,73    **Valor Atualizado:** R\$ 2.176,73

#### 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 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

000083

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VÍDEO  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal:  
 Agente do DCRJ

Matrícula: 83 Nome: EUGENIA ALVES DE SOUSA  
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 Nº: 322203  
 Admissão: 12/04/2023

Código	Descrição	Referência	Valor em R\$	Debitos em R\$
1	HONAS NORMAIS	220100	1.902,71	
150	REFEITO EXTRAS DGH	0,00	26,26	
150	HONAS EXTRAS	12,00	179,28	
271	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.I.R.	8,18		183,22
			<b>2.370,25</b>	<b>183,22</b>
			<b>2.176,73</b>	
Salário Base	Salário Base	Valor Calc. FGTS	Valor Calc. INSS	Valor PIS
1.902,71	2.370,25	2.370,25	1.842,25	0,00

**CERTIFICO** que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 REALIZADO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katuma dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Cópia de recibos e comprovantes de pagamento de honorários

Eugenia Alves de Sousa  
 Auxiliar de Funcionário

16/09/23

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE SETEMBRO \*\*\*

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230901130343d8c6e427a  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/09/2023 às 14:15:35  
**Valor Original:** R\$ 1.075,75    **Valor Atualizado:** R\$ 1.075,75

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** EVELYN SENA DE BRITO  
**CPF:** XXX.803.295-XX  
**Instituição:** CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC  
**Chave Pix:** luluca280220@gmail.com

**Código da operação:** ██████████  
**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

000085

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Manoelista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Orgão	UNICORP/00000	Orgão	UNICORP/00000
109	EVELYN BENA DE MATTOS	322205	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	18/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95:20	824,51	
250	REFEITO EXTRAS DSR	0,00	32,01	
150	HORAS EXTRAS	13:00	192,00	
321	INABILIDADE	20,00	114,40	
998	C.N.F.R.	7,50		87,22

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
RESULTADO e aceito  
Em 04/09/23  
*[Assinatura]*  
Assinatura  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	1.162,97	Total de Descontos	87,22
Total Líquido	1.075,75		

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Salário Líq. (10%)	I.R. 10% (Mês)	Salário Líq. (10%)	Fórmula
1.902,71	1.162,97	1.162,97	92,03	634,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida correspondente neste mês.

Evelyn Bena de Mattos  
Assinatura do Funcionário

15/08/23  
Selo



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LUCIANE DE LIMA MORAES
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.757,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	LUCIANE DE LIMA MORA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:08:05

<b>Código da operação:</b>	00114620
<b>Chave de segurança:</b>	75P8PCYKYFT85SQ2

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

Ouvidaria: 0800 725 7474

AVO CAIXA: 0800 104 0104

000087



Código	Nome do Funcionário	CGO	Secretaria	PLA
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,65	
200	HORAS EXTRAS 100%	5,00	274,40	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,83		270,14
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,43

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIDO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
REALIZADO e aceito.  
Em 04/09/23  
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prática de Cortes

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.059,05	301,57
Valor Líquido	2.757,48

Salário Base	Sal. Conv. PMS	Base Calc. FGTS	FGTS de MA	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
2.480,00	3.059,05	3.059,05	244,72	2.531,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.  
Data: 04/09/23  
Assinatura do Funcionário



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0095-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARCOS PAULO MARCOLLA
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.788,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	MARCOS PAULO MARCOLLA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:08:45

<b>Código da operação:</b>	00114823
<b>Chave de segurança:</b>	7P9AWJF9XAF98P32

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

Afê CAIXA: 0800 104 0104

000089

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CPF: 03.448.121/0014-03      CC: NUCLEO DE RECUPERACAO MENSALISTA      Folha Mensal Agosto de 2023  
 Nome do Funcionario: MARCOS PAULO MARCOLLA      DO: 521130      Especificação: 1      Função: 4  
 AUKLIAR DE FARMACIA      Admissão: 01/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.650,00		
200	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,97		
150	HORAS EXTRAS	2,00	26,10		
301	INABILIDADE	20,00	264,00		
999	I.N.D.S.	7,98		155,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.943,97	155,15	
			<b>Total Líquido</b>	<b>1.788,82</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. Mens</b>	<b>Sal. Contr. 1313</b>	<b>Tot. V. e Bônus</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Parcela INSS</b>
1.650,00	1.943,97	1.943,97	155,51	1.415,97	0,00

**CERTIFICO** que o **RECEBIMENTO** constante  
 deste documento foi **ACEITO** e aceito  
 Em 04/09/23  
  
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Decisão de Recurso e Impugnação de Pagamento  
 15/09/23  
  
 Assessoria de Recursos



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Garantidor Financeiro CAIXA:

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARSA BARAUNA
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.973,77
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	MARTA BARAUNA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:09:29

<b>Código da operação:</b>	00115029
<b>Chave de segurança:</b>	X3X53NKWLGFJZCVR

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  
A15 CAIXA: 0800 104 0104

000091

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Orgão	Beneficiário	CBO	Quantidade	Folha
42	MARIA BARAUNA COELHO	513205	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS OBR	0,00	49,45		
150	HORAS EXTRAS	27:45	333,76		
321	INDEALUBRIDADE	20,00	260,00		
998		8,08		173,44	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.147,21	173,44	
			<b>Importância</b>	<b>1.973,77</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Total</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>INSS em Men</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>INSS em Men</b>
1.500,00	2.147,21	2.147,21	173,77	1.973,77	0,00

CERTIFICO que o <sup>serviço</sup> realizado constaria deste documento foi <sup>recebido</sup> realizado e aceito

Em 04/09/23

*[Assinatura]*  
Assinatura

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

Maria Barauna  
 Gerente de Prestação de Contas  
 CPF: 034.481.210-0014-03  
 Data: 04/09/23



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gereciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 4.477,16
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RAIMUNDO DANTAS PEIX
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:10:06

<b>Código da operação:</b>	00116800
<b>Chave de segurança:</b>	LWUABTPYLM1EZFRQ

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  
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

000093

Emp	Nome do Funcionario	Matr	Departamento	Funç
48	RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55	
233	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	
998	I.N.S.S.	10,78		583,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,80

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIDO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
RECEBIDO e aceito  
Em 04/09/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Raimundo dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,17	931,99
Neto Liquidar	4.477,18

Salário Base	Sal. Contr. Mens	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. INSS	Fórmula INSS
3.544,26	5.409,17	5.409,17	432,73	4.446,80	22,50

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada nesta folha

*[Assinatura]*  
Nome do Funcionario

14/09/23

Data





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 0003846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVO NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RIVAEI MEZECCO
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 4.279,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RIVAEI MEZECCO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:10:51

<b>Código da operação:</b>	00117302
<b>Chave de segurança:</b>	U74HCVZC9NK55P9X

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  
Até CAIXA: 0800 104 0104

000095

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal:  
Agosto de 2023

Emp	Nome do Funcionário	DOB	Salário Mensal	Fim
50	RIVARDI MEDECO ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	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 DSR	0,00	104,25	
654	REFLEXO AUTC. NOTURNO DSR	0,00	80,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	103,86	
223	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	97,87	
229	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
321	INSAUBRIDADE	20,00	264,00	
28	ADICIONAL NOTURNO (AUTNM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,68		559,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,47

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 04/09/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Totais Vencimentos	Totais Descontos
5.241,25	962,15
Valor Líquido	4.279,10

Salário Bruto	Salário Líquido	Salário Líquido + FGTS	FGTS (11%)	Salário Líquido + FGTS	Impostos
3.541,24	5.241,25	5.241,25	419,30	4.681,57	27,50

Declara-se verdadeira e correta a informação acima apresentada. *[Assinatura]*  
 Data: 14/09/23



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00503846-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREVI NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

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

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:11:52

<b>Código da operação:</b>	00118024
<b>Chave de segurança:</b>	3FK5S74ZUK48ZHWD

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

Afô CAIXA: 0800 104 0104

000097

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome: **SAMILY GOMES DA LUS** DO: **222509** Matrícula: **1**  
 Cargo: **ENFERMEIRO** Admissão: **01/08/2023**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,26		
331	INDALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,45		360,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	481,64	
			<b>Total Líquido</b>	<b>3.326,59</b>	
		<b>Total Base</b>	<b>Total Base</b>	<b>Total Base</b>	<b>Total Base</b>
		3.544,26	3.808,26	3.808,26	15,00

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katucias Santos Cardoso  
 Cargo: Gestora de Prestação de Contas

Declaro ter recebido o Imposto de Renda e a contribuição previdenciária em nome do(a)

*[Assinatura]*  
 Assinatura

15.9.23



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:13:10

<b>Código da operação:</b>	00118573
<b>Chave de segurança:</b>	S8K1FZVG7S42EX72

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  
A15 CAIXA: 0800 104 0104

000099

Matrícula	Nome do Funcionario	CNPJ	Emprego	Matrícula
55	THIAGO ILUAR GROTJ JANUARIO RECEPCIONISTA	422105	1	1
			Admissão:	23/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,96

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.964,00	156,96
			Valor Líquido →	1.807,04

Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.500,00	1.964,00	1.964,00	157,12	1.436,00	0,00

Declaro ser verdadeiro e importâncias líquidas discriminada neste modo.

Assinatura do Funcionario



15/09/23

Data



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GABRIELA NASCIMENTO GOMES
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.364,42
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	GABRIELA NASCIMENTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2023 10:54:07

<b>Código da operação:</b>	00128927
<b>Chave de segurança:</b>	11E3H04GZAC66GES

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  
AB CAIXA: 0800 104 0104

000101



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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Recrutista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome: GABRIELA NASCIMENTO GOMES  
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM  
 CPF: 372205  
 Matrícula: 1  
 Admissão: 01/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	320100	1.902,70	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,90	
150	HORAS EXTRAS	8:10	120,70	
220	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,31	
351	INSAUBRIDADE	20,00	264,00	
999	J.N.S.B.	8,24		212,25

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente da Prestação de Contas

Total de Vencimentos	2.576,61	Total de Descontos	212,25
Valor Líquido	2.364,36		

Salário Base	Sal. Contr. FICP	Sal. Contr. FICP	T.O. 10% Min	Sal. Contr. FICP	Sal. Contr. FICP
1.902,70	2.576,61	2.576,61	206,13	2.048,67	0,00

Direção do Hospital de Referência de Curitiba - Hospital de Referência de Curitiba  
 Gabriela N. Gomes  
 16/09/23  
 1184

**TEV Enviada**

Via 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: 04/09/2023

Data/hora da operação: 04/09/2023 10:12:30

Código da operação: 041012

Chave de segurança: XJ7TL70EUN3M51MQ

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

AIO CAIXA: 0800 104 0104

000103

BOLSA DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 07.446.171/0015-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agência de 2023

Nome: **SUZANA MELO BRANCO** Matrícula: **351305** Data de Admissão: **22/02/2022**  
 Cargo: **SERVENTE DE CONVENIOS**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	NOVAS MORAIS	200,00	4.823,55		
990	I.N.S.F.	10,39		501,70	
225	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.823,55	816,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.007,08</b>	
<b>Total Bruto</b>	<b>Sal. Líquido</b>	<b>Total Cnt. FCTE</b>	<b>Total de Reten.</b>	<b>Total Cnt. SSP</b>	<b>Total SSP</b>
4.823,55	4.007,08	4.823,55	385,88	4.295,55	27,50

**CERTIFICADO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Kafúcia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância de R\$ 4.007,08 (quatro mil e sete reais e oito centavos)  
 Assinatura de Funcionário  
04/09/23  
 Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: ██████████

Nome destinatário: ALINE CAMILA DE LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.951,77

Data de débito: 04/09/2023

Data/hora da operação: 04/09/2023 10:13:36

Código da operação: 041013

Chave de segurança: 4X58HSEKCTEQLRZA

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

Ats CAIXA: 0800 104 0104

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.488.221/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mendelista

Folha Mensal:  
 Agosto de 2023

Matrícula	Nome do Funcionario	CPF	Emprego	Idade
12	ALINE CAMILA DE LIMA COREIRO	513429	1	1
		Admissão:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DBR	0,00	300,63	
150	HORAS EXTRAS	108:00	2.284,22	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:30	70,35	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	J.N.S.S.	9,06		399,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		89,53
			<b>Total de Vencimentos:</b>	<b>Total de Descontos:</b>
			3.300,40	348,63
			<b>Total Líquido:</b> ↗	<b>3.951,77</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Salário INSS</b>	<b>Salário IRRF</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>Salário Bruto</b>
1.480,00	3.300,40	3.300,40	2.772,40	7,50

CERTIFICO que o <sup>MATRICIAL</sup> <sup>SERVICIO</sup> constante  
 deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> <sup>REALIZADO</sup> e aceito  
 Em 04/09/23  
 \_\_\_\_\_  
 Nome: Katúcia dos Santos Catúso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada em todo o todo.

*Alaine Camille de Lencé*  
 Assinatura do Funcionário

04/09/23  
 data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360306202309041151e91aaedc5ed  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:14:31  
**Valor Original:** R\$ 1.882,78    **Valor Atualizado:** R\$ 1.882,78

#### Origem

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

#### Destino

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

**Código da operação:** ██████████  
**Chave de segurança:** KG7EELJGM4A5RTPR

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

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

000107

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 03.448.121/0014-03		Mensalista		Agosto de 2023	
Emp.	Empregados	Emp.	Empregados	Emp.	Empregados
168	LILIANE DOS SANTOS	422105	1	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/08/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168:40	1.150,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,85		
100	HORAS EXTRAS	36:00	432,96		
321	INVALIDIDADE	20,00	207,40		
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
398	I.N.S.S.	8,03		164,45	
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>CERTIFICO que o <sup>MATERIAL</sup> <sup>SERVIÇO</sup> constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> <sup>REALIZADO</sup> e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Keliucia dos Santos Cardoso</p> <p>Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.047,23	164,45	
			Valor Líquido	1.882,78	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Fórmula INSS	INSS (10%)	Total INSS	
1.500,00	2.047,23	2.047,23	163,77	1.503,40	0,00

Declaro ter recebido e aprovado este documento em todo o conteúdo.

Liliane dos Santos  
Assistente de Contas

15/09/23  
049



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090411523fc957aaf83

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:14:59

**Valor Original:** R\$ 3.101,55      **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,55

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONÔMICA 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 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

000109

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-33

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Emp:	Nome do Contratado:	CNPJ:	Quantidade:	Valor
56	LILIANE TADEU DE SOUSA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO	123115	1	1
		Admissao:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00		
898	I.N.S.S.	9,23		103,00	
959	IMPOSTO DE RENDA	15,00		15,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.500,00	123,40	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.376,60</b>	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. I.R.	P.C.T.S. do Mês	Sal. Conv. I.R.	Total INSS
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

**CERTIFICO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Recebido por material e impressões financeiras  
 14.09.2023  
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904115337803903d8f  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:17:37  
**Valor Original:** R\$ 2.337,77    **Valor Atualizado:** R\$ 2.337,77

#### 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

000111

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIVOS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03  
 CO: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista  
 Folha Mensal:  
 Agosto de 2023

Emp: 62  
 Nome: LUCAS PEREIRA DA SILVA  
 ADILIAZ DE LAVANDERIA  
 DO: 316345  
 Admissão: 01/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	573,82	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,16	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	47,56	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	40,87	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05	
20	CASTIGOS	200,00	200,00	
999	CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito Em: 04/09/23  Nome: Katiúcia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas	8,22		209,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.547,21	209,44
			Total Líquido	2.337,77
Salário Base	Salário Base ADR	Salário Base IPRP	Salário Base IPRP	Salário Base IPRP
1.480,00	2.547,21	2.547,21	2.019,21	0,00

Devidos por recebidos e transferidos para o empregador neste mês  
 Lucas Pereira da Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 04/09/2023  
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090411559d466fa8662  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:18:53  
**Valor Original:** R\$ 8.679,50    **Valor Atualizado:** R\$ 8.679,50

#### 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 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

000113

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03      CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista      Folha Mensal: Agosto de 2023

Nome: LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA      RG: 223505      Matrícula: 1      Idad: 1  
 Profissão: ENFERMEIRO RT      Admissão: 17/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	8.000,00	
350	REFLEXO EXTRAS DIR.	0,00	434,07	
150	HORAS EXTRAS	36,00	2.028,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	901,53	
301	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.R.	7,54		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.073,59

CERTIFICO que o <sup>MATRIAL</sup> <sup>SERVIÇO</sup> constante  
 deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> <sup>REALIZADO</sup> e aceito  
 Em 04/09/23  
  
 Assinatura  
 Nome: Katuete dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		11.628,04	2.948,54		
Valor Líquido		8.679,50			
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. IRRF	TOT. Descontos	Base Calc. PRR	Valor PRR
8.000,00	7.507,49	11.628,04	930,24	10.751,09	27,50

Devidos em virtude de...  
 15.7.101/1  
 (Ass)

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309041159e76dc134b32  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:19:51  
**Valor Original:** R\$ 2.730,99    **Valor Atualizado:** R\$ 2.730,99

#### 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:** marva709@gmail.com

**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

000115



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Municipalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Emp.	Nome do Funcionario	ID	Salario	Fun.
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissao:	06/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	235,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24		
333	HORA EXTRA NOTURNA 100%	8:00	186,81		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	259,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	260,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.E.S.	8,88		266,19	
958	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,96	
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito Em <u>04/09/23</u> <i>[Assinatura]</i> Nome: Kátia dos Santos Cardoso Cargo: Garante da Prestação de Contas</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.026,14	295,15	
			Neto a pagar	2.730,99	
Salario Base	Sal. Contr. FUnB	Des. Calc. FGTS	FGTS do Emp.	Des. Calc. IRPF	Des. IRPF
1.907,71	3.026,14	3.026,14	242,09	2.498,14	7,50

Declaro ter recebido a importância indicada e estar de acordo com o NCM  
*MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS*  
 15.09.23  
(Assinatura)

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904120025e4110b/54  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:20:21  
**Valor Original:** R\$ 4.983,50    **Valor Atualizado:** R\$ 4.983,50

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO  
**CPF:** XXX.508.504-XX  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** +5548996565906

**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

000117

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2023	
CNPJ: 03.448.121/0014-03					
Código	Nome do Funcionário	CPF	Matrícula	Fim	
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	142105	1	1	
		Admissão:	02/08/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.000,00		
227	REEMBOLSO DE DESPESAS	817,69	817,69		
230	REFLEXO EXTRAS OBR	0,00	60,61		
200	HORAS EXTRAS 100%	9:00	409,09		
998	I.N.S.S.	11,23		706,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		297,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.287,39	1.003,29	
			<b>Saldo Líquido</b> →	5.284,10	
<b>Saldo Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Saldo Calc. INSS</b>	<b>FGTS (8%)</b>	<b>Saldo Calc. IRRF</b>	<b>Saldo IRRF</b>
5.000,00	6.287,39	6.287,39	502,99	5.391,66	27,50

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

Em 04/09/23

*[Assinatura]*

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

Declaro de acordo e em conformidade com as informações constantes neste

14.9.2023

Tudo

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904120295a7bbcb06a  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:20:49  
**Valor Original:** R\$ 1.991,51    **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

#### 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 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

000119

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/2014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal  
Agoço de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	RG	Admissão	Via
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	Admissão: 12/04/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71	
331	INGALORIDADE	20,00	268,00	
598	I.N.S.S.	8,09		175,20

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 04/09/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.166,71	175,20
Valor Líquido	1.991,51

Salário Base	Sal. Contr. Mens	Rece. Cál. FGTS	F.A.T. em Mes	Rece. Cál. INSS	Valor INSS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.812,33	0,00

Declara-se verdadeiro e correto o conteúdo deste documento.  
*[Assinatura]*  
 12/09/23  
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904120647013f1c07d  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:21:46  
**Valor Original:** R\$ 2.398,60    **Valor Atualizado:** R\$ 2.398,60

#### 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:** neusareginaocostaandregtoni@gmail.com

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

000121

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.848.121/0014-93

CC: MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO  
 Funcionário

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CC	Suplente	Folha
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGGIONI AUXILIAR DE FARMÁCIA	521130	1	1
		Admissão:	13/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	627,50	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50	
250	REFLEXO EXTRAS DIA	0,00	53,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DIA	0,00	17,50	
150	HORAS EXTRAS	2:00	26,10	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	52,20	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:10	45,56	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00	
371	INTEGRAL	30,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (ADIC. 50% NOTURNO)	135:00	253,13	
998	T.T. deste documento foi RECEBIDO e aceito	8,23		216,91

**CERTIFICADO** que o **SERVIDOR** constante  
 neste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 04/09/23  
 \_\_\_\_\_  
 Nome: Kauçia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente da Prestação de Contas

	TOTAL VENCIMENTOS	TOTAL DESCONTOS
	2.615,51	216,91
	<b>←</b>	2.398,60

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Salário Contrib. FGTS	Sal. Contrib. PIS/PASEP	Salário Contrib. IRRF	Salário Líquido
1.450,00	2.615,51	2.615,51	209,24	2.087,51	0,00

Declaro ter recebido e inspecionado todos os documentos acima mencionados.

Assinatura do Funcionário

140983

Data



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003803052023090412031f2e38c6b7a  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:21:19  
**Valor Original:** R\$ 2.711,98    **Valor Atualizado:** R\$ 2.711,98

#### 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:** KG7EEUJGMA5RTPR

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

000123

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Neuralista

Folha Mensal:  
Agosto de 2023

Código	Descrição	Quantidade	Valor
64	NEUSA ANTUNES SERVICOS GERATS	514320 Admissões:	1 24/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18		
150	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	129,75		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,64		
150	HORAS EXTRAS	48:00	370,76		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	47,56		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	2:15	40,87		
239	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89		
321	INSAUBRIDADE	20,00	266,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
888	I.N.S.C.	8,77		263,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,19	
<b>CERTIFICADO</b> que o MATERIAL RECEBIDO constante deste documento foi REALIZADO e aceito Em 04/09/23 <i>BRUNO</i> Assinatura Nome: Kátucia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.002,52	290,54	
			Valor Líquido	2.711,98	
Salário Base	Salário INSS	Salário C/13	FGTS 15%	Salário Líquido	Total
1.480,00	3.002,52	3.002,52	240,20	2.474,52	7,50

Declaro que este documento foi elaborado com base no:

*Kátucia dos Santos Cardoso*  
Gerente de Prestação de Contas

04/09/23  
Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309041210f3322d9046e  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:22:40  
**Valor Original:** R\$ 3.892,93    **Valor Atualizado:** R\$ 3.892,93

#### 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:** 06355148997

**Código da operação:** ██████████  
**Chave de segurança:** KG7EEUJGMAA5RTPR

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  
Duvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000125

<b>Código</b>	<b>NOME do Funcionario</b>	<b>CPF</b>	<b>Departamento</b>	<b>Faixa</b>
B1	PAMELA DOS SANTOS ENFERMEIRO	223505	1	1
		<b>Admissão:</b>	07/04/2023	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.544,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	107,71	
150	HORAS EXTRAS	12:00	311,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	415,45	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,25		475,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,15

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **REQUISADO**.

Em 04/09/23

*[Assinatura]*

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

<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
4.643,00	750,07
<b>Valor Líquido</b> →	3.892,93

<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. MSO</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>P.O.T.R. de MSO</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
3.544,26	4.643,00	4.643,00	371,44	4.115,00	22,50

Devidos ao recebimento a importância líquida discriminada neste recibo.

14/09/23  
Data

*[Assinatura]*  
Gerente de Prestação de Contas

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090412096e800937e1f  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:22:12  
**Valor Original:** R\$ 2.238,48    **Valor Atualizado:** R\$ 2.238,48

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** NOEZI PEREIRA  
**CPF:** XXX.644.328-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 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

000127

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

90 NOZES FERREIRA  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 322200  
 Admissão: 18/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DER	0,00	35,00		
300	HORAS EXTRAS 100%	12,00	236,37		
321	ISSAUEBRIDADE	20,00	284,00		
999	I.N.S.S.	8,39		195,62	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.438,10	195,62	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.242,48</b>	
<b>Total Venc.</b>	<b>Total Des. INSS</b>	<b>Total Des. INCT</b>	<b>Total Des. DER</b>	<b>Total Des. FPP</b>	<b>Total Des. PIS</b>
1.902,71	2.438,10	2.438,10	195,64	1.910,10	0,00

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Assinatura do Gerente de Prestação de Contas  
 Katucia dos Santos Cardoso  
 16.9.23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309041211f010eeeb446  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:23:06  
**Valor Original:** R\$ 2.852,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2.852,34

#### 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 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

000129



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.446.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Matr. Inscrição	Matr. Matrícula	Matr. Matrícula	Matr. Matrícula
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	322700	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	26/10/2022

Código	Descrição	Referência	Valor	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRA DE	0,00	130,35		
130	HORAS EXTRAS	36:00	531,83		
200	HORAS EXTRAS 100%	15:00	295,46		
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	7:15	52,54		
321	INSALUBRIDADE	20,00	364,00		
998	I.N.S.S.	8,95		284,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,27	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito</p> <p>Em <u>04/09/23</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome: Katia dos Santos Cardoso Cargo: Gerente de Prestação de Contas</p> </div>			Total de Valor	Total de Descontos	
			3.176,89	324,55	
			Valor Líquido	2.852,34	
Salário Base	Sal. Contr. Indiv	Sal. Contr. Part	FGTS de 15%	Sal. Contr. Emp	Fórmula
1.902,71	3.176,89	3.176,89	256,15	2.640,89	7,50

Declaro ter recebido e lido o conteúdo deste documento e estou de acordo com o mesmo.  
*[Assinatura]*  
 14/09/23  
 Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309041212c5a34233668  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:23:33  
**Valor Original:** R\$ 2.809,52    **Valor Atualizado:** R\$ 2.809,52

#### 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 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

000131

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VÍCIO  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 MONTESOPOLA

Folha Mensal:  
 Agosto de 2023

EMPREGADO: PAULO ALEXANDRO DE FREITAS  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 OBRIGADO: 322205  
 ADMISSÃO: 18/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220+00	1.902,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSE	0,00	123,48	
150	HORAS EXTRAS	9:00	112,96	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	30+00	700,04	
334	INSS/AMBIENTAL	20,00	264,00	
928	I.R.R.F.	8,80		277,69
999	IMPÓSITO DE RENDA	7,50		36,28

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 REALIZADO e aceito  
 Em 04/09/23  
 [Assinatura]  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos	3.123,69	Total de Descontos	314,17
Valor Líquido	2.809,52		

Salário Base	Salário Base	Salário Base + DSE	Salário Base + Hora Extra	Salário Base + Hora Extra + DSE	Salário Base + Hora Extra + DSE + IRRF
1.902,71	3.123,69	3.123,69	240,89	2.585,68	7,50

De acordo com o modelo fornecido pelo departamento de RH  
 Paulo A. de Freitas  
 Assessor de Contas  
 15/09/2023  
 CAC

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904121303039e4ec5e  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:23:56  
**Valor Original:** R\$ 2.776,79    **Valor Atualizado:** R\$ 2.776,79

#### 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 AiD CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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

000133

Classe	Nome do Funcionario	CCO	Salario	Falt
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissao:	07/03/2023	

Idigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	236,37	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	8,86		273,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,23

**CERTIFICADO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 04/10/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katilda dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Praticao de Contas

Totais Vencimentos	Totais Descontos
3.083,04	306,25
Valor Liquido	2.776,79

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. PPSF	Salario PPSF
1.902,71	3.083,04	3.083,04	246,64	2.555,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionario  
10/10/23  
Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309041215c7a153275c7

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:24:23

**Valor Original:** R\$ 3.101,55      **Valor Atualizado:** R\$ 3.101,55

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** Renan Israel Schmidt da Silva

**CPF:** XXX.982.570-XX

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** +5548999754646

**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

000135

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.458.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal:  
 Agosto de 2023

Nome	Identificação	CPF	Localização	Voto
103	KENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA GERENTE FINANCEIRO	123115	Admissão	1
			14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	9,23		393,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 04/09/23  
 [Assinatura]  
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.500,00		398,45	
		Monto Líquido →		3.101,55	
Salário Base	Salário Base	Salário Base	INSS a Rec.	Salário Base	Salário Base
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

Deletar ou cancelar a inscrição fiscal informando o motivo  
 110473  
 [Assinatura]  
 Agente de Recursos



27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904122893b8ee68201  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:24:50  
**Valor Original:** R\$ 2.946,57    **Valor Atualizado:** R\$ 2.946,57

#### 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:** KG7EEUJGMA5RTPR

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

Atê 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

53 SAYMON THOMAZI MONTIBELLER 411010 1 1  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Admissao: 09/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.858,44		
321	INSALUBRIDADE	20,00	268,00		
3221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	171,50		
998	T.N.S.S.	0,00		298,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,05	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.293,94	547,37	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.946,57</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário FICP</b>	<b>Salário COL-FUN</b>	<b>VALOR DE PIS</b>	<b>Salário BRUTO</b>	<b>Valor LÍQUIDO</b>
3.858,44	3.293,94	3.293,94	263,51	2.765,94	2.50

CERTIFICO que o **SALÁRIO** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Renata dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaração de recebimento e reconhecimento de valores discriminados neste boletim.  
 Assinatura: Renata dos Santos Cardoso  
 Assessoria de Contas  
 04/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230904122990101f63913  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:25:18  
**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 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

000139

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mccalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Nome	Silvana Zandroski Felipe	Matr.	322209	Classificac.	1
Funcao	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissao:	06/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
998	T.N.S.S.	0,39		175,20

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 RECEBIDO e aceito  
 Em 04/09/23  
 Assinatura  
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de vencimentos	2.166,71	Valor Descontos	175,20
Valor Líquido	1.991,51		

Salário Base	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. FICD	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS	Sal. Conv. PMS
1.902,71	2.166,71	2.166,71	175,20	1.638,71	0,00	

Declarar recebido e registrado todos os valores em nome  
 Silvana Zandroski Felipe  
 Matr. 322209  
 04/09/23

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090412353ca848b4098

**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:26:28

**Valor Original:** R\$ 1.056,80    **Valor Atualizado:** R\$ 1.056,80

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** Andressa da Silva Albuquerque Feitosa

**CPF:** XXX.389.312-XX

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** +5568981040950

**Código da operação:** ██████████

**Chave de segurança:** K07EEUJGM4A5RTPR

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

000141

NPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Posto</small>
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		<small>Admissão:</small>	22/08/2023	

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
1	HORAS NORMAIS	45:00	1.063,28		
321	INSALUBRIDADE	20,00	79,20		
998	I.N.S.S.	7,50		85,68	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			1.142,48	85,68	
			<small>Neto Líquido</small> →	1.056,80	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. ABB</small>	<small>Base Calc. FGTS</small>	<small>FGTS de Mês</small>	<small>Base Calc. INSS</small>	<small>Parcela INSS</small>
3.544,26	1.142,48	1.142,48	91,39	614,48	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVICO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 04/09/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Keliuda dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Declaro ter recebido e conferido a regularidade das informações constantes neste relatório.

Assinatura do Funcionário

04/09/23

Data

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090412327e8ceed7ad3  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2023 às 10:25:59  
**Valor Original:** R\$ 4.125,75    **Valor Atualizado:** R\$ 4.125,75

#### 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 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

000143



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 02.449.121/0034-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

Matrícula	Nome	CPF	Regime	Função
88	TALAGO TORRES CARDOSO ENFERMEIRO	323505	1	1
		Admissões	22/04/2023	

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	74,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,55	
329	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	902,64	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
34	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
998	I.N.S.S.	10,52		827,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,84

CERTIFICO que o <sup>SERVICIO</sup> constante  
 deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> e aceito  
 Em 04/09/23  
  
 Nome: Katiucia dos Santos Cardozo  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

Total de Vencimentos		5.009,64	Total de Descontos	883,89
Líquido a Pagar		4.125,75		
Salário Base	Sal. Cont. Mens	Salário Base + FGTS	FGTS do Emp	Salário Base + FGTS
3.744,26	5.009,64	5.009,64	400,77	4.483,64
			FGTS Emp	22,50

Decisão de rescisão e suspensão de contrato de trabalho  
 Ass: KATIUCIA DOS SANTOS CARDOSO  
 Gerente de Prestação de Contas  
 04/09/23



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858800002078 801703852328 630716232421 086616789464
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	05/09/2023
<b>Número do documento:</b>	07162324208661678
<b>VALOR TOTAL:</b>	20.780,17

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	IR E INSS 08/2023

<b>Data de débito:</b>	05/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/09/2023

<b>Código da operação:</b>	000075396
<b>Chave de segurança:</b>	F7T28GUQAHYXM4M2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

000145

*Novo Tuento*

CNPJ <b>03.448.121/0001-99</b>	Razão Social <b>NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS</b>		
Período de Apuração <b>Agosto/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23242.0866167-8</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000158388540</b>			Valor Total do Documento <b>20.780,17</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 87 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:28/08/2023	5.571,33			5.571,33
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:28/08/2023	15.208,84			15.208,84
<b>Totais</b>		<b>20.780,17</b>			<b>20.780,17</b>



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000207 8 80170385232 8 63071623242 1 08661678946 4



CNPJ: 03.448.121/0001-99  
Número: 07.16.23242.0866167-8  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 20.780,17

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>Mensal</b>							
<b>REGADOS</b>							
9	ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	3.946,74	0,00	0,00	3.946,74	9,59	378,45
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	2.939,82	0,00	0,00	0,00	8,70	255,83
11	ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
12	ALINE CAMILA DE LIMA	3.300,40	0,00	0,00	0,00	9,06	299,10
13	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	2.641,53	0,00	0,00	0,00	8,33	220,03
101	ANA CLAUDIA MACHADO DAY	3.483,26	0,00	0,00	0,00	9,22	321,04
70	ANA GABRIELA GLASER	3.262,10	0,00	0,00	0,00	9,03	294,50
92	ANDRE AQUINO JASPER	4.250,48	0,00	0,00	0,00	9,90	420,97
14	ANDRESA TOMASI	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
110	ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	1.142,48	0,00	0,00	0,00	7,50	85,68
15	ANGELA CADORIN VARGAS	4.376,67	0,00	0,00	0,00	10,02	438,64
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	2.666,77	0,00	0,00	0,00	7,57	201,01
17	APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	2.126,04	0,00	0,00	0,00	8,07	171,94
19	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.659,30	0,00	0,00	0,00	8,35	222,17
104	CLAUDIA EVANGA DO NASCIMENTO	1.492,98	0,00	0,00	0,00	7,50	111,97
105	CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	2.399,32	0,00	0,00	0,00	8,17	196,13
76	DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	6.000,00	0,00	0,00	0,00	11,10	665,90
100	DIANE CRISTINE SCHNEIDER	1.984,95	0,00	0,00	0,00	8,00	158,84
22	DINAMAR DE SOUZA PRONER	0,00	5.409,17	0,00	0,00	0,00	0,00
24	EDELA WATHIER DA LUZ	3.257,73	0,00	0,00	0,00	9,02	293,98
83	EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA	2.370,25	0,00	0,00	0,00	8,16	193,52
26	ELIANA RAISER	2.575,24	0,00	0,00	0,00	8,24	212,08
59	ELIANE ROSELANIK	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	3.106,56	0,00	0,00	0,00	8,68	275,84
27	ELUCELMA LAZZAROTTO	3.144,24	0,00	0,00	0,00	8,08	173,18
109	EVELYN SENA DE BRITO	1.162,97	0,00	0,00	0,00	7,50	87,22
28	FABIA SANTOS	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
30	GABRIEL NICHELLATTI	2.191,20	0,00	0,00	0,00	8,10	177,40
106	GABRIELA NASCIMENTO GOMES	2.576,67	0,00	0,00	0,00	8,24	212,35
73	GLADSTON LUAN FELICIANO	3.250,07	0,00	0,00	0,00	8,09	256,45
85	GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
99	JANSSEN RAMERY SANTOS DA CUNHA	5.241,25	0,00	0,00	0,00	10,68	559,68
93	JESSICA RIBEIRO PACHE	2.939,82	0,00	0,00	0,00	8,70	255,83
33	JJZIANE LACERDA	2.463,54	0,00	0,00	0,00	8,20	201,91
107	JULIANA LEMOS DE AVILA	2.155,30	0,00	0,00	0,00	8,08	174,17
34	JULIO BARRETO JUNIOR	2.106,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.285,26	0,00	0,00	0,00	9,94	425,84
36	KARINA TOMASI	3.083,04	0,00	0,00	0,00	8,86	273,02
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	3.199,90	0,00	0,00	0,00	8,97	287,04
108	LILIANE DOS SANTOS	2.047,23	0,00	0,00	0,00	8,03	164,45
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	2.547,21	0,00	0,00	0,00	8,22	209,44
39	LUCIANE DE LIMA DE MORAES	3.059,00	0,00	0,00	0,00	8,63	270,14
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	7.507,49	4.120,55	0,00	0,00	7,54	875,95
41	MARCOS PAULO MARCOLLA	1.943,97	0,00	0,00	0,00	7,99	155,15
42	MARJA BARAUNA	2.147,21	0,00	0,00	0,00	8,08	173,44
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.026,14	0,00	0,00	0,00	8,80	266,19
43	MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	6.287,39	0,00	0,00	0,00	11,23	706,14
82	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
64	NELISA ANTUNES	3.002,52	0,00	0,00	0,00	8,77	263,35
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGHETONI	2.615,51	0,00	0,00	0,00	8,29	216,91
45	NOEZI PEREIRA	2.438,10	0,00	0,00	0,00	8,19	199,62
81	PAMELA DOS SANTOS	4.643,00	0,00	0,00	0,00	10,25	475,92
46	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	3.176,89	0,00	0,00	0,00	8,95	284,28
98	PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	3.123,09	0,00	0,00	0,00	8,90	277,89
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	3.083,04	0,00	0,00	0,00	8,86	273,02
48	RAIMUNDO DANTAS PEDKOTO FILHO	5.409,17	0,00	0,00	0,00	10,78	583,19
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
50	RIVARIEL MEZECO	5.241,25	0,00	0,00	0,00	10,68	559,68
51	ROZANA WOLF	5.141,16	0,00	0,00	0,00	8,61	431,63
52	SAMILY GOMES DA LUZ	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
53	SAYMON THOMAZI MONTIBELLER	3.293,94	0,00	0,00	0,00	9,06	298,32
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	5.009,64	0,00	0,00	0,00	10,52	527,25

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Classe	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Empregados:	66	Total: 207.882,99	9.529,72	0,00	3.946,74		19.155,58
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	66	Total: 207.882,99	9.529,72	0,00	3.946,74		19.155,58

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Valor	207.882,99	9.529,72	19.155,58	0,00	0,00	0,00	3.946,74	0,00	15.208,84



## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
0001/08/2023 a 31/08/2023										
REGAÇOS										
9	ADRIA DAJANE SILVA DA SILVA	Mensal 07/23	3.106,62	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	35,00
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	Mensal 07/23	3.047,83	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	30,59
11	ADRYAN LUCAS COSTA	Mensal 07/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
70	ANA GABRIELA GLAISEH	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
50	ANDRE AQUINO JASPER	Mensal 07/23	3.868,26	360,04	189,59	1	0,00	15,00	370,40	118,39
14	ANDRESSA TOMASI	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
15	ANGELA CADORIN VARGAS	Mensal 07/23	3.868,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,04
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	Mensal 07/23	1.744,20	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
16	ANILZETI ANZINI ANDREGHETONI	Rescisão	1.278,93	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	26,72
104	CLAUDIA EVANGIA DO NASCIMENTO	Mensal 07/23	3.275,19	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	47,04
104	CLAUDIA EVANGIA DO NASCIMENTO	Rescisão	988,27	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	142,28
76	DAYVAY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 07/23	3.100,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
22	DINAMAR DE SOUZA FROEHR	Mensal 07/23	5.055,84	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	367,03
59	ELIANE ROSELIANIK	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
79	ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 07/23	2.836,45	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
28	FABIA SANTOS	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
99	JANISSEN RABERY SANTOS DA CUNHA	Mensal 07/23	5.022,04	528,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	358,21
93	JESSICA RIBEIRO FROEHR	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 07/23	3.868,26	360,04	189,59	1	0,00	15,00	370,40	118,39
36	KARINA TOMASI	Mensal 07/23	2.824,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	13,83
0001	LETICIA MOQUE CARDOSO	Mensal 07/23	2.800,10	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	12,01
0001	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	Mensal 07/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40

## RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
75	LUCIENE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 07/23	8.264,00	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.146,48
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	Mensal 07/23	2.836,46	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,73
43	MAXIMELIAN CAROSO SOBRINHO	Mensal 07/23	5.000,00	525,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	312,28
61	PARELA DOS SANTOS	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
72	POLYANNA APARECIDA GERONIMO	Mensal 07/23	3.830,25	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	124,94
48	RADUNDO DANFAS PEIXOTO FILHO	Mensal 07/23	5.095,04	533,72	379,18	2	0,00	27,50	651,73	286,43
103	RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	Mensal 07/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
50	RIVALE MEZCO	Mensal 07/23	5.095,04	533,72	0,00	0	0,00	22,50	651,73	365,75
51	ROZANA WOLF	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
51	ROZANA WOLF	Rescisão	2.284,96	185,84	0,00	0	0,00	27,50	884,96	516,92
51	ROZANA WOLF	13o Desc.	2.856,20	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	16,22
52	SABILEY GOMES DA LUZ	Mensal 07/23	3.808,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
53	SAYMON THOMAZI MONTRELLER	Mensal 07/23	3.293,94	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	49,05
77	SUZANA MELO BRANCO	Mensal 07/23	4.823,55	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	314,77
86	THINGO TORRES CARDOSO	Mensal 07/23	5.095,04	533,72	0,00	0	0,00	22,50	651,73	365,75
Total:			130.490,89	4.438,92						5.571,33

regados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 130.490,89 4.438,92 947,95

Id Geral: 33 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 130.490,89 4.438,92 947,95

## Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2023	0,00	25.738,41	0,00	25.738,41	0,00
0588	Mensal 07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			25.738,41	0,00	25.738,41	0,00

000150





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12
<b>Nome:</b>	NURREVI MPV2
<b>Conta de débito:</b>	3078   003   00003846-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLDQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75591.30698 01339.569301 00671.120612 7 94770000070000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.656.530/0001-53
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0014-03
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	NURREVI MPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Data do Vencimento:</b>	18/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	700,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IDF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	700,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	700,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 727

<b>Data/hora da operação:</b>	05/09/2023 16:16:40
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	048212462
<b>Chave de segurança:</b>	NVR767KQTSN6MM7Z

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  
Até CAIXA: 0800 104 0104

000151

## Instruções de impressão

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

Linha Digitável: 75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000  
 Número: 6711  
 Valor: R\$ 700,00

Recibo do Pagador



HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA  
 30.656.530/0001-53  
 Rua Presidente Gama Rosa, 241  
 88035-260 - Florianópolis - SC



756-0

75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000

Beneficiário			
HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC			
Vencimento	Agência/Código do beneficiário	Número do documento	Nosso número
18/09/2023	3069-4 / 339569-3	6711	0006711-2
Valor do documento	(-) Descontos	(*) Acréscimos	(=) Valor cobrado
R\$ 700,00			
Pagador			
NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30698 01339.569301 00671.120012 7 94770000070000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					18/09/2023	
Beneficiário: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA / CNPJ: 30.656.530/0001-53 Rua Presidente Gama Rosa, 241 - Trindade - 88036-260 - Florianópolis - SC					Agência/Código beneficiário	
					3069-4 / 339569-3	
Data do documento	Número do documento	Especie Doc	Apêlx	Data processamento	Nosso número	
04/09/2023	6711	DMI	N	05/09/2023	0006711-2	
Uso do Boleto	Carteira	Especie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	1	R\$			R\$ 700,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos:	
Multa por atraso de: R\$ 14,00					(-) Outras deduções	
Mora por dia de atraso de: R\$ 0,21					(*) Mora / Multa	
Não conceder descontos					(*) Outros acréscimos	
Boleto referente a NFS-e de nº 727					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. Base	
NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS / CNPJ: 03.448.121/0014-03 RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 (SALA 2) - KOBRASOL 88102-280 - São José - SC					Autenticação mecânica - Ficha de Compromisso	

Secador(a) valista



Corte na linha pontilhada

000152



**PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS**  
**NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Nota Nº 727 Série 1, emitida em 04/09/2023

Número da nota  
727

Data e Hora da Emissão  
04/09/2023 20:42

Código de Verificação  
657C2FD766494A16

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA  
 CNPJ: 30.656.530/0001-53 Inscrição Municipal: 816.150-5  
 Endereço: Rua Presidente Gama Rosa, 241 (Apto 402) - Trindade - 88036-260  
 Município: Florianópolis UF: SC

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03  
 Endereço: RUA CAETANO JOSE FERREIRA, 398 (SALA 2) - KOBASOL  
 Município: São José UF: SC E-mail: saude@nurrevi.org

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços de instalação equipamento IdFace - ref. (TC 02/2023 - parcela 05/12 ref. setembro/2023)

CÓDIGO DO SERVIÇO  
14.01 / ASSISTENCIA TECNICA

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:  
4205407 / FLORIANÓPOLIS (SC)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
TRIBUTADA INTEGRALMENTE E SUJEITA AO REGIME DO SIM

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 (0,0000 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 700,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Texto de responsabilidade do emitente

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

Recebi(emos) do Prestador: HORAPONTO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO LTDA CNPJ: 30.656.530/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 727 emitida em 04/09/2023 às 20:42

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

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



000153



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

Nome: NURREVI NPV2  
Conta de débito: 3078 / 003 / 00003845-4

Representação numérica do código de barras:  
858100000064 804802392028 309062433280 527344812123

Identificador: 24332852734481212  
Cód. convênio: 0239  
Data de validade: 06/09/2023

Valor recolhido: 680,48

Identificação da operação: FGTS GLADSTHON

Data / hora: 05/09/2023  
Data de Débito: 05/09/2023

**Código da operação:** 00556722  
**Chave de segurança:** 05ZSTK06FSPQQ027

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

000154





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/08/2023 07:56:45

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEP 03.448.121/0014-03	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato(COO)telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Bairro/Cidade KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FIAS 639
11- Identificador 24332852734481212		12- Total a Recolher 680,48	
13- Data de Validade = 06/09/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000064 804802392028 309062433280 527344812123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/08/2023 07:56:45

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE		02 - CNPJ/CEP 03.448.121/0014-03	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CAETANO JOSE FERREIRA 398		04 - Contato(COO)telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Bairro/Cidade KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FIAS 639
11- Identificador 24332852734481212		12- Total a Recolher 680,48	
13- Data de Validade = 06/09/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000064 804802392028 309062433280 527344812123

Autenticação mecânica

Via Banco



000155





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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	03.448.121/0014-03
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/09/2023
<b>Competência:</b>	08/2023

<b>Valor recolhido:</b>	17.133,01
-------------------------	-----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS COLABORADORES
-----------------------------------	--------------------

<b>Data / hora:</b>	05/09/2023
<b>Data de Débito:</b>	05/09/2023

<b>Código da operação:</b>	00556770
<b>Chave de segurança:</b>	AELONMTBEASYNLEN

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

000156



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2023 - 14:38:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 214.162,64	06-QTDE TRABALHADORES 65	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( # ) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.133,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.133,01
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2023 - 14:38:33



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE				02-DDD/TELEFONE (0048) 30344555
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 214.162,64	06-QTDE TRABALHADORES 65	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( # ) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.133,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.133,01
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000157



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - GFIP #.40 (17/10/2022)

DATA: 29/08/2023

HORA: 14:38:33

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRP

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
COMPETÊNCIA: 08/2023

COD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
SIMPLES: 1

FGTS - R\$

QTD TRABALHADORES	65
REMUNERAÇÃO	214.162,64
DEPÓSITO	17.133,01
ENCARGOS FGTE	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	17.133,01

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

000158

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E À OUTRAS ENTIDADES E FUNDS POR FEAS EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
 COMF: 08/2023 COD REC: 115 COD OPS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ PAT: 2.0  
 TORÇOPON/UBISA: Nº ARQUIVO: FEV11MM660000-0  
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0814-03  
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0814-03  
 FAP: 1,00 SAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: Rua B CRETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 MAIRIRO: XOBRAZOL. CNABE PREPONDERANTE: 8660700  
 CIDADE: SAO JOSE UF: PC CEP: 88102-280 TELEFONE: 0048-30344555 CNAB: 8660700  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

DESCRIÇÃO	DEBITO	CREDITO	VALOR A RECOLHER
<b>DEBITADO</b>			
Empregados/Avulsos	19.435,69	0,00	19.435,69
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
<b>EMPRESA</b>			
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
PAT	0,00	0,00	0,00
PAT - Agentes Reclutas	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMF ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00
I-1 Retenção Lei 9.711/98	3.906,74	0,00	3.906,74
I-1 Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00
I-1 Culpensação	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	15.488,95	0,00	15.488,95
<b>OUTRAS ENTIDADES</b>			
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL A RECOLHER</b>	15.488,95	0,00	15.488,95

(\* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.)  
 A DECLARAÇÃO DE SAÚDES CONSTANTES NESTA GFIP É DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDOS DEBENTORES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(ES) 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, REFORÇANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESERVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAS, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 298 E 299 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

858900001715 330101792392 907680050803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD OPS: 2205 FTAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 TOMADOR/CBBA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/FASEF/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTACÃO	DEPOSITO	CEO	JAM
AMILETI ANZINI ANDREGHETONI	1.278,91	1.387,84				17/09/2022	01			22/08/2023	J	05134	0,00
ADRIA DALANE SILVA DA SILVA	3.946,74	0,00				11/08/2022	01	05		17/07/2023	01	02235	0,00
ROZANA WOLFF	2.284,96	2.856,20				03/08/2022	01			18/08/2023	J	02236	0,00
CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	988,21	504,71				17/06/2023	01			17/08/2023	J	05143	0,00
													119,43

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRP CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FUTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858900001715 330101792302 907680030803 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS EVT: SIMPLES: 1 NAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 TOMADOR/ORRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

INSCRIÇÃO:  
 BOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO  
 REM SEM 13º SAL REN 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPOSITO JAM

GLADSTON LUAN FELICIANO 2.166,71 1.083,36 15/03/2023 01 31/08/2023 11 03222  
 258,07 0,00 0,00

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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SES DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAK
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SES DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAK	
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	0,00				15/03/2023	01	03222
2.939,82	0,00				261,77		0,00
ADRYAN LUCAS COSTA	0,00				05/08/2022	01	04110
3.122,44	0,00				283,59		0,00
ALINE CAMILA DE LIMA	0,00				05/08/2022	01	05134
3.300,40	0,00				305,04		0,00
AMABILE ROMANA ANDREGHETONI	0,00				09/08/2022	01	04221
2.641,53	0,00				225,98		0,00
ANA CLAUDIA MACHADO DAY	0,00				01/06/2023	01	05143
3.483,26	0,00				326,98		0,00
ANA GABRIELA CLASER	0,00				28/02/2023	01	03222
3.262,10	0,00				300,45		0,00
ANDRE AQUINO JASPER	0,00				08/05/2023	01	02234
4.250,48	0,00				431,24		0,00
ANDRESSA TOMASI	0,00				01/08/2022	01	03227
3.026,14	0,00				272,13		0,00
ANDRESSA DA SILVA ALBUQUERQUE FEITOSA	0,00				22/08/2023	01	02236
1.142,48	0,00				85,68		0,00
ANGELA CADRIN VARGAS	0,00				05/08/2022	01	02237
4.376,67	0,00				448,90		0,00
APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	0,00				14/10/2022	01	05143
2.126,04	0,00				173,16		0,00
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	0,00				01/08/2022	01	05211
2.659,30	0,00				228,11		0,00
CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	0,00				04/07/2023	01	05143
2.399,32	0,00				197,75		0,00
DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	0,00				21/02/2022	01	01231
6.000,00	0,00				676,17		0,00
DIANE CRISTINE SCHWEIDER	0,00				24/05/2023	01	04221
1.984,95	0,00				160,46		0,00



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

058900001715 330101792302 907680050803 344612100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OMRA:

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

HOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	COOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DINAMAR DE SOUZA FRONER 5.409,17	0,00				01/08/2022	01	05		432,74	02235
EDRA MATHIER DA LUZ 3.257,73	0,00				05/08/2022	01			260,62	05132
ESTERLÂNDIA ALVES DE SOUSA 2.370,25	0,00				12/04/2023	01			189,62	03222
ELIANA RAISER 2.575,24	0,00				12/08/2022	01			206,02	04221
ELIANE ROSELANIA 3.026,14	0,00				10/11/2022	01			242,10	03222
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO 3.106,56	0,00				29/03/2023	01			248,52	03222
ELICELMA LAZZAROTTO 2.144,24	0,00				01/08/2022	01			171,53	05163
EVELYN SENR DE BRITO 1.162,97	0,00				18/08/2023	01			93,04	03222
FABIA SANTOS 3.026,14	0,00				01/08/2022	01			242,09	03222
GABRIEL MICHELLATTI 2.191,20	0,00				01/08/2022	01			175,29	05211
GABRIELA NASCIMENTO GOMES 2.576,67	0,00				01/09/2023	01			206,13	03222
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO 2.166,71	0,00				24/02/2023	01			173,33	03222
JANSEER RANIERY SANTOS DA CUNHA 5.241,25	0,00				24/05/2023	01			419,30	02235
JESSICA RIBEIRO PACHE 2.939,82	0,00				03/05/2023	01			235,18	03222
JOZIANE LACERDA 2.463,54	0,00				01/08/2022	01			197,09	03222

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

858900001715 330101792302 907680050803 348R12100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAIS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13° SAL: PIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA DATA/COD MOVIMENTACÃO CBO  
 BASE CÁL PREV SOCIAL

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSAO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO JAN
JULIANA LEMOS DE AVILA	2.155,30	0,00	0,00			05/08/2023	01			172,42	03222
JULIO BARRETO JUNIOR	2.166,71	0,00	0,00			18/08/2022	01			173,33	03222
KARIN APARECIDA DOS SANTOS	4.285,26	0,00	0,00			12/04/2023	01			342,83	02235
KARINA TOMASI	3.083,04	0,00	0,00			01/08/2022	01			246,65	03222
LETICIA ROQUE CARDOSO	3.199,90	0,00	0,00			17/08/2022	01			255,99	04131
LILIANE DOS SANTOS	2.047,23	0,00	0,00			08/08/2023	01			163,77	04221
LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00			01/11/2022	01			280,01	01231
LUCCAS PERSIRA DA SILVA	2.547,21	0,00	0,00			01/12/2022	01			203,77	05163
LUCIANE DE LIMA DE MORNES	3.059,05	0,00	0,00			05/08/2022	01			244,73	03241
LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	11.629,04	0,00	0,00			17/03/2023	01			930,25	02235
MARCOS PAULO MARCOLLA	1.943,97	0,00	0,00			01/08/2022	01			155,52	05211
MARIA BARAUNA	2.147,21	0,00	0,00			01/08/2022	01			171,78	05132
MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	3.026,14	0,00	0,00			06/05/2023	01			242,08	03222
MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	6.287,39	0,00	0,00			02/08/2022	01			503,00	01421
NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.166,71	0,00	0,00			12/04/2023	01			173,33	03222



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

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE COMF: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 TOMADOR/DIRTA:	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEC DEVIDA	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE COMF: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 TOMADOR/DIRTA:	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEC DEVIDA	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MEUSA ANTUNES 3.002,52	0,00				24/02/2023	01			240,21	05143 0,00
MEUSA REGINA COSTA AMEREGTONI 2.615,51	0,00				13/09/2022	01			209,24	05211 0,00
MOEJI PEREIRA 2.439,10	0,00				19/08/2022	01			195,04	03222 0,00
PAMELA DOS SANTOS 4.643,00	0,00				07/04/2023	01			371,44	02235 0,00
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA 3.176,89	0,00				06/10/2022	01			254,16	03222 0,00
PAULO ALEXANDRO DE FREITAS 3.123,69	0,00				18/05/2023	01			249,89	03222 0,00
POLYANNA APARECIDA GERONIMO 3.083,04	0,00				07/03/2023	01			246,64	03222 0,00
RAYMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO 5.409,17	0,00				01/08/2022	01			432,73	02235 0,00
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA 3.500,00	0,00				14/06/2023	01			280,00	01231 0,00
RIVARIEL MEZEO 5.241,25	0,00				24/08/2022	01			419,30	02235 0,00
SAMILEY GOMES DA LUIZ 3.808,26	0,00				01/08/2022	01			304,67	02235 0,00
GAYMON THOMAZI MONTIBELLER 3.253,94	0,00				09/09/2022	01			263,51	04110 0,00
SILVANA ZANROSEI FELIPE 2.166,71	0,00				05/04/2023	01			173,33	03222 0,00
SUZANA MELO BRANCO 4.823,55	0,00				22/02/2022	01			385,69	03513 0,00
THIAGO ILIAR GROTT JANUARIO 1.964,00	0,00				23/09/2022	01			157,12	04221 0,00

DATA: 29/08/2023  
 HORA: 14:38:33  
 PAG: 0007/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIE 6.40 (17/10/2022) TABELAS 44.3 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AD FETS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001715 330101792302 907680030H03 344812100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE	PPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03	
COMP: 06/2023 COD REC: 115	COO GPS: 2305				FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:	
HOME TRABALHADOR	PIS/FADEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CSO
REN SEM 13" SAL	REN 13" SAL	BASE CÁL. 13" SAL	PREV SOC	CONTRIB SEC DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL. PREV SOCIAL				
THIAGO TORRES CARDOZO				22/04/2023	01	02235
5.009,64	0,00			537,52		0,00
				400,78		

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	5.832,11	19.435,69	17.133,01	0,00
211-580,60				

DATA: 29/08/2023  
 HORA: 14:38:33  
 PAG: 0008/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 SEIP - SEFIP B.40 (17/10/2022) TABELAS 04.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900001715 330101797302 907680030803 344812100140

Nº ARQUIVO: IF0111MME00000-0  
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

Mº DE CONTROLE: NEZewehEFDI0000-3

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITACAO DE  
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

PPAS: 639 OUTRAS ENT: SAIRRG: KCRASOL

LOGRADOURO: RUA B CAKTANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2

CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 88102-280

CAT	QUANT	REMUNERACAO SEM 13º	REMUNERACAO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	66	209.413,89	4.748,75	207.633,86	5.832,11
TOTALS:	66	209.413,89	4.748,75	207.633,86	5.832,11

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/08/2023  
HORA: 14:38:33  
PÁG: 0009/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUITVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858900001715 330101792302 907680050803 344812100140

Nº DE CONTROLE: N23ewHGPDID000-3 N° ARQUIVO: IFUTIME00000-0  
EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.4 INSCRICAO: 03.448.121/0014-03  
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 UT: SC CEP: 89102-280 BAIRRO: KOBRA50L CNAE PREPONDERANTE: 86660700  
TOMADOR/OBRA: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 CIDADE: SAO JOSE CNAE: 86660700

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

FGTS - 8%  
209.413,89  
4.748,75

REMUNERACAO SEM 13° SALARIO  
REMUNERACAO 13° SALARIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 65

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPOSITO FGTS 17.133,01

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 17.133,01

000168

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE COM: 08/2023 COD REC: 115 COP GPS: 2305 FRAS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 N° ARQUIVO: IFat111MWRK0000-0  
 TOMADOR/DEDA: INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03 FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA R CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2 UF: SC CEP: 88102-280 BAIRRO: ROBRASOL, CHAE PREPONDERANTE: B660700  
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC TELEFONE: 0048 3034 4555 CHAE: B660700

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 15.488.95 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 19.435,69  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 3.946.74 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	1 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	0 100:									
HI :	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	0 100:
Q2 :	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	0 100:	
T1 :	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	0 100:
Z1 :	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	0 100:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3078 / 003 / 00003848-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NURREV2 NPV2
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.448.121/0005-12

<b>Banco:</b>	336 - BANCO CE S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.071.805/0001-67
<b>Valor:</b>	R\$ 4.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ELOINE PAREJA SOCIED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/09/2023 16:15:37

<b>Código da operação:</b>	00113905
<b>Chave de segurança:</b>	TZEHV3FA7XORYH0N

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

Guvidonia: 0800 725 7474

Ai8 CAIXA: 0800 104 0104

000170



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
	7
Data da Emissão da Nota	01/09/2023 16:40
Data do Fato Gerador	01/09/2023
Código de Verificação	8327738763205107180520240901092023161005

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:  
 Nome/Razão Social: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA  
 CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67 Inscrição Municipal: 9065905  
 Endereço: VEREADOR WALTER BORGES Número: 228 Bairro: CAMPINAS CEP: 86.101-030  
 Complemento: APTO 503 - BLOCO B  
 Município: São José UF: Santa Catarina  
 E-mail: confiancedo@gmail.com Site:

Inscrição Estadual:  
 Telefone: (48) 3047-2020  
 Celular: (41) 99506-5615

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:  
 Nome/Razão Social: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CPF/CNPJ: 03.448.121/0014-03 Inscrição Municipal:  
 Endereço: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-280  
 Complemento: sala 2  
 Município: São José UF: SC País: Brasil  
 E-mail: mh@nurnev.org Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

1714 - Advocacia.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação: Tributada Integralmente  
 Situação Tributária do ISSQN: Normal  
 Local de Incidência ISS: São José - SC  
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 48/2011 e Decreto Nº 3482/2014.  
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.  
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**  
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**  
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**  
 Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional  
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$605,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,15 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
 Observações: TC 02/2023 - parcela 5/12 - NOVA TRENTO - Referente Agosto de 2023



Autenticidade





27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023090512183fd86ddb2db  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/09/2023 às 16:13:51  
**Valor Original:** R\$ 4.438,10    **Valor Atualizado:** R\$ 4.438,10

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** Gladsthor 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 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

000172

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP	11 Nome GLADSTHON LUAN FELICIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe GLAUCIA BARBOSA FELICIANO			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.166,71	24 Data de Admissão 15/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
0 Saldo de 30 dias Salário líquido de férias e DSR)	R\$ 1.902,71	51 Comissões	R\$ 0,00	62 Gratificação	R\$ 0,00
3 Adic. de Insuficiência 0%	R\$ 264,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
6.1 Horas Extras ___ horas %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
9 Reflexo do DSR sobre salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478 CLT	R\$ 0,00
2 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.083,36	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
8 Férias Proporc. 6/12 avos	R\$ 1.083,36	66.1 Férias Vinc. Per. Acum. 1/1 a 1/1	R\$ 0,00	68 Terço Constitur. de Férias	R\$ 361,12
9 - Aviso-Prévio indenizado (dias)	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.894,55</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio indenizado ___ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 175,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 81,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 256,45</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.438,10</b>



<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome GLADSTHON LUAN FELICIANO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
[REDACTED]		[REDACTED]		
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Preench. Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

no dia   1   de   1   foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.438,10, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Maximiliano Cardoso*  
 GER. ADM. FINANCEIRO  
 EMPRESA INTERREVI

50 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 OBERTO RAMOS DA SILVA  
 RESIDENTE

*Gláusthon Luan Feliciano*  
 51 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_ 52 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o <sup>EMPRESA</sup>EMPRESA <sup>SERVIÇO</sup>SERVIÇO constante  
 deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup>RECEBIDO <sup>REALIZADO</sup>REALIZADO e aceito  
 Em 05/09/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Karolina dos Santos Cardoso  
 Cof.: Cartório de Prática de Contas

56 Informações à CAIXA:  
**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos e custeá-la de acordo com a Resolução do CFP nº 104/2010, publicada em 12/05/2010.

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309052041ecbb71497c7  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/09/2023 às 17:46:57  
**Valor Original:** R\$ 4.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 4.000,00  
**Detalhes:** NF 686

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2  
**CNPJ:** 03448121000512  
**Instituição:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA S  
**CNPJ:** 12652710000185  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** 12652710000185

**Código da operação:** 20831897537  
**Chave de segurança:** KG7EEUJOM4A5RTPR

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

000175



Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 686, emitida por CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA - CPF/CNPJ 12.852.710/0001-85	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7387 6720 1265 2710 2024 0905 0920 2378 9812</p> 	Número do RPS 3739-RPS	Número da Nota 686
	Data da Emissão da Nota 05/09/2023 10:38	
	Data do Fato Gerador 05/09/2023	
	Código de Verificação 8327738767201265271020240905092023789812	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA	Telefone: (48) 3047-2020
CPF/CNPJ: 12.852.710/0001-85 Inscrição Municipal: 9007865	Celular: (48) 98401-6133
Endereço: JOANA D ARC Número: 2312 Bairro: IPIRANGA CEP: 88.111-629	
Complemento: SALA 01	
Município: São José UF: Santa Catarina	
E-mail: jcaci75@hotmail.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: CAETANO JOSE FERREIRA Número: 398 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-280		
Complemento: sala 2		
Município: São José UF: SC País: Brasil		
E-mail: rh@nurevi.org Telefone: (48) 99657-7806 Celular:		

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

TC 02/2023 - parcela 5/12 - NOVA TRENTO - Referente agosto 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**

<p>Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo          Situação Tributária do ISSQN: Normal          Local de Incidência ISS: São José - SC          Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.          O ISS desta NFS-e é devido neste município.  <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b>  <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b>  <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b>          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 6042EB</p>	  Autenticidade
--	--

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

Em 05/09/23



Nome: Katúcia dos Santos Cardoso  
Cârgo: Gerente de Prestação de Contas

000178

27/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202309061932609eafafe8f  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 06/09/2023 às 17:13:23  
**Valor Original:** R\$ 27.313,98    **Valor Atualizado:** R\$ 27.313,98

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** NUCLEO DE REC E REAB DE VIDAS  
**CNPJ:** 03448121000199  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 20872039023  
**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

000177