



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**

**4ª PARCELA**

**JULHO/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 e 1312 Data: 28/07/2023 Valor: 289.870,33  
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 4ª PARCELA.

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

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

000001

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas, inscrita sob o CNPJ nº 03.448.121/0001-99, localizada na Rua Caetano José Ferreira, 398, São José/SC, declara que os recursos recebidos, no valor de R\$ 269.870,33 (duzentos e sessenta e nova mil, oitocentos e setenta reais e trinta e três centavos) mediante empenho nº 1016 e 1312, referente a 4ª 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, 28 de agosto de 2023.

Conselho Fiscal:



\_\_\_\_\_  
José Vitor da Silva Filho



\_\_\_\_\_  
Sérgio Silveira da Silva



\_\_\_\_\_  
Allan Ferreira Brasil



DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
011731	01/08/2023	Claudia Evania do Nascimento - Serviços Gerais - 07/2023.	R\$	2.921,48
113162	02/08/2023	Adryan Lucas Azeite - Assessor Administrativo - 07/2023.	R\$	2.808,52
113265	02/08/2023	Annalia Romana Andregatoni - Recepcionista - 07/2023.	R\$	2.287,52
113305	02/08/2023	Ana Claudia Machado Day - Serviços Gerais - 07/2023.	R\$	2.442,11
113382	02/08/2023	André Aquino Jaeger - Farmacêutico - 07/2023.	R\$	3.329,83
113406	02/08/2023	Andressa Tomasi - Téc. Em Enfermagem - 07/2023.	R\$	2.578,30
113489	02/08/2023	Anizete Anzini Andregatoni - Copista - 07/2023.	R\$	1.856,54
113525	02/08/2023	Aparecida Montebeller Vinotti - Serviços Gerais - 07/2023.	R\$	1.788,84
113584	02/08/2023	Barbara Araujo dos Santos - Auxiliar de Farmácia - 07/2023.	R\$	2.290,08
113680	02/08/2023	Dinamar de Souza Frieri - Enfermeira - 07/2023.	R\$	4.468,49
113829	02/08/2023	Edete Wathier de Luz - Costureira - 07/2023.	R\$	1.625,04
113975	02/08/2023	Elana Raizer - Recepcionista - 07/2023.	R\$	2.287,52
114020	02/08/2023	Esocima Lazzarato - Auxiliar de Lavandaria - 07/2023.	R\$	1.788,84
114081	02/08/2023	Gabriel Nicholatti - Auxiliar de farmácia - 07/2023.	R\$	1.790,95
114825	02/08/2023	Harina Tomasi - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	2.968,83
115874	02/08/2023	Marcos Paulo Marcolli - Auxiliar de farmácia - 07/2023.	R\$	1.781,54
116030	02/08/2023	Marta Baraura - Costureira - 07/2023.	R\$	1.825,04
121110	02/08/2023	Berny Gomes da Luz - Enfermeira - 07/2023.	R\$	3.326,58
121438	02/08/2023	Thiago Ivar Groll Jenuario - Recepcionista - 07/2023.	R\$	1.807,04
021952	02/08/2023	Aline Camila de Lima - Copista - 07/2023.	R\$	1.866,96
021404	02/08/2023	Suzana Melo Branco - Gerente de Convênios - 07/2023.	R\$	4.007,56
021406	02/08/2023	Cristiano dos Santos Nogueira - Serviços Gerais - 07/2023.	R\$	1.448,14
021406	02/08/2023	Adna Dalvo Silva da Silva - Enfermeira - 07/2023.	R\$	2.795,78
021415	02/08/2023	Katrin Aparecida dos Santos - Enfermeira - 07/2023.	R\$	3.329,83
021413	02/08/2023	Liliane Tadeu de Souza Silva Garcia - Gerente Financeiro - 07/2023.	R\$	3.181,55
021413	02/08/2023	Letícia Roque Cardoso - Ass. De prestação de Contas - 07/2023.	R\$	2.549,03
021414	02/08/2023	Luciane de Lima Moraes - Técnico em Radiologia - 07/2023.	R\$	2.511,87
021414	02/08/2023	Lucas Pereira de Silva - Serviços Gerais - 07/2023.	R\$	2.282,82
021415	02/08/2023	Lucimero Eduardo de Souza - Enfermeira RT - 07/2023.	R\$	6.240,57
021415	02/08/2023	Maximiliano Cardoso Sobrinho - Gerente Adm. Fin. - 07/2023.	R\$	4.181,82
021415	02/08/2023	Marta de Oliveira dos Santos - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	2.578,30
021416	02/08/2023	Neusa Antunes - Serviços Gerais - 07/2023.	R\$	2.080,92
021416	02/08/2023	Neri José Alexandre Magalhães - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	1.991,51
021416	02/08/2023	Neusa Regina Costa Andregatoni - Auxiliar de farmácia - 07/2023.	R\$	2.290,08
021417	02/08/2023	Pamela dos Santos - Enfermeira - 07/2023.	R\$	3.326,58
021417	02/08/2023	Neusa Pereira - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	2.163,88
021418	02/08/2023	Patrícia Rodrigues de Souza - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	1.991,51
021420	02/08/2023	Paulo Alexandre de Freitas - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	1.991,51
021421	02/08/2023	Polyanna Aparecida Genonimo - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	3.342,63
021421	02/08/2023	Raimundo Dentas Peixoto Filho - Enfermeiro - 07/2023.	R\$	4.241,89
021422	02/08/2023	Rivaldo Mexico - Enfermeiro - 07/2023.	R\$	4.158,37

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
030918	03/08/2023	Renan Israel Schmidt da Silva - Gerente Financeiro - 07/2023.	R\$	3.101,55
030919	03/08/2023	Daymar Thomazi Montebello - Assessor Administrativo - 07/2023.	R\$	2.649,57
030919	03/08/2023	Rozana Wolf - Fisioterapeuta - 07/2023.	R\$	3.326,98
030920	03/08/2023	Thiago Torres Cardoso - Enfermeiro - 07/2023.	R\$	4.156,37
030920	03/08/2023	Simara Felipe - Técnico em Enfermagem - 07/2023.	R\$	1.981,31
594310	04/08/2023	FGTS Colaboradores - 07/2023.	R\$	15.154,51
080999	07/08/2023	IR e INSS Colaboradores - 07/2023.	R\$	21.858,62
081573	08/08/2023	Aplicação de Saldo (conta aplicação).	R\$	53.887,09
		SALDO A TRANSPORTAR PARA PERÍODO SEGUINTE - conta corrente	R\$	-
		<b>TOTAL</b>	<b>268.870,33</b>	<b>268.870,33</b>

LOCAL E DATA

São José (SC), 22 de agosto 2023.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA: Roberto Ramos da Silva

  
Roberto Ramos da Silva  
Presidente NURREVI

  
Dayany Novak dos S. Becker  
Diretora Financeira

  
José Paulo Martins  
Contador nº 52874-8

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA - CEF - AGÊNCIA 3078 - CONTA 3846-4								
TC 002/2023 - NOVA TRENTONSC								
Descrição	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela	7ª Parcela	TOTAL ANUAL
FÉRIAS/RESCISÃO(13) (2.8 - Especificação 1 do PT)	R\$ 24.369,33	R\$ 7.450,38	R\$ -	R\$ 6.511,60				R\$ 38.340,31
TAXAS BANCÁRIAS TEDOCPIU E ETC.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -
ENCARGOS E CONTRIB (2.8 - Especificação 1 do PT)	R\$ 46.362,32	R\$ 43.811,16	R\$ 39.156,46	R\$ 37.349,73				R\$ 166.679,67
REEMBOLSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -
SALÁRIOS HOSPITAL (3.7 - Especificação 1 do PT)	R\$ 149.690,91	R\$ 142.422,91	R\$ 146.107,80	R\$ 143.164,58				R\$ 581.446,20
SALÁRIOS ADM (3.7 - Especificação 2 do PT)	R\$ 22.049,14	R\$ 18.996,37	R\$ 23.244,20	R\$ 19.474,53				R\$ 83.764,24
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE (3.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00				R\$ 16.000,00
SERVIÇOS JURÍDICOS (3.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00				R\$ 18.000,00
LOCAÇÃO EQUIP. DE INFORMÁTICA (3.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ -				R\$ 360,00
CLIN. DO TRABALHADORES LAB. (3.7 - Especificação 3 do PT)	R\$ 982,80	R\$ 1.114,80	R\$ -	R\$ 982,80				R\$ 3.080,40
EMPRÉSTIMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -
PAGAMENTO INDIVIDUALIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ -	R\$ 66.271,54	R\$ 52.651,87	R\$ 53.867,09				R\$ 171.810,50
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 17.825,63</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 269.870,33</b>				<b>R\$ 287.696,16</b>



**NURREVI**

Núcleo de Recuperação e  
Reabilitação de Vidas

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

## RESUMO FINANCEIRO 4ª Parcela.

### REALATIVO A RECEITAS E DESPESAS EFETIVAS DA 4ª PARCELA.

SALDO ACUMULADO DAS PARCELAS ANTERIORES	R\$	117.923,41
RECEBIMENTOS NO PERÍODO	R\$	269.870,33
<b>DESPESAS NO PERÍODO</b>	<b>R\$</b>	<b>215.983,24</b>
<b>SALDO DA PARCELA PARA APLICAÇÃO</b>	<b>R\$</b>	<b>53.887,09</b>
<b>SALDO ACUMULADO CONTA APLICAÇÃO</b>	<b>R\$</b>	<b>171.810,50</b>

000007



**Extrato por período**

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 27/09/2023 - 11:42

Mês: Julho/2023

Período: 28 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
28/07/2023	000001	CRED TED	38.000,00 C	38.000,00 C
28/07/2023	000001	CRED TED	231.870,33 C	269.870,33 C
28/07/2023	000000	SALDO DIA		269.870,33 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		269.870,33 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2493

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alo CAIXA: 0800 104 0104



## Extrato por período

Cliente: NURREVI NPV2

Conta: 3078 | 003 | 00003846-4

Data: 28/09/2023 - 16:58

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	269.870,33 C
01/08/2023	566197	DEB P FGTS	148,82 D	269.721,51 C
01/08/2023	569045	DEB P FGTS	187,78 D	269.533,73 C
01/08/2023	011427	ENVIO PIX	982,80 D	268.550,93 C
01/08/2023	011428	ENVIO PIX	2.104,57 D	266.446,36 C
01/08/2023	011651	ENVIO PIX	1.520,75 D	264.925,61 C
01/08/2023	011652	ENVIO PIX	2.886,28 D	262.039,33 C
01/08/2023	011653	ENVIO TEV	4.000,00 D	258.039,33 C
01/08/2023	011654	ENVIO PIX	4.500,00 D	253.539,33 C
01/08/2023	011721	ENVIO PIX	1.991,51 D	251.547,82 C
01/08/2023	011721	ENVIO PIX	2.280,03 D	249.267,79 C
01/08/2023	011722	ENVIO PIX	2.578,30 D	246.689,49 C
01/08/2023	011722	ENVIO PIX	4.133,84 D	242.555,65 C
01/08/2023	011723	ENVIO PIX	2.183,86 D	240.371,79 C
01/08/2023	011723	ENVIO PIX	2.578,30 D	237.793,49 C
01/08/2023	011723	ENVIO PIX	1.991,51 D	235.801,98 C
01/08/2023	011724	ENVIO PIX	2.578,30 D	233.223,68 C
01/08/2023	011724	ENVIO PIX	1.991,51 D	231.232,17 C
01/08/2023	011727	ENVIO PIX	1.625,04 D	229.607,13 C
01/08/2023	011727	ENVIO PIX	2.553,00 D	227.054,13 C
01/08/2023	011728	ENVIO PIX	3.326,58 D	223.727,55 C
01/08/2023	011728	ENVIO PIX	2.578,30 D	221.149,25 C
01/08/2023	011729	ENVIO PIX	2.748,45 D	218.400,80 C
01/08/2023	011730	ENVIO TEV	2.578,30 D	215.822,50 C
01/08/2023	011731	ENVIO TEV	2.931,48 D	212.891,02 C
01/08/2023	000000	SALDO DIA		212.891,02 C
02/08/2023	113162	ENVIO TED	2.808,52 D	210.082,50 C
02/08/2023	113265	ENVIO TED	2.287,52 D	207.794,98 C
02/08/2023	113305	ENVIO TED	2.442,11 D	205.352,87 C
02/08/2023	113392	ENVIO TED	3.320,83 D	202.032,04 C
02/08/2023	113436	ENVIO TED	2.578,30 D	199.453,74 C
02/08/2023	113489	ENVIO TED	1.806,84 D	197.646,90 C
02/08/2023	113535	ENVIO TED	1.788,84 D	195.858,06 C

02/08/2023	113584	ENVIO TED	2.290,08 D	193.758,98 C
02/08/2023	113880	ENVIO TED	4.498,49 D	189.260,49 C
02/08/2023	113929	ENVIO TED	1.625,04 D	187.635,45 C
02/08/2023	113975	ENVIO TED	2.287,52 D	185.347,93 C
02/08/2023	114029	ENVIO TED	1.788,84 D	183.559,09 C
02/08/2023	114081	ENVIO TED	1.796,95 D	181.762,14 C
02/08/2023	114825	ENVIO TED	2.568,63 D	179.193,51 C
02/08/2023	115974	ENVIO TED	1.761,54 D	177.431,97 C
02/08/2023	116039	ENVIO TED	1.625,04 D	175.806,93 C
02/08/2023	121110	ENVIO TED	3.326,58 D	172.480,35 C
02/08/2023	121438	ENVIO TED	1.807,04 D	170.673,31 C
02/08/2023	021352	ENVIO TEV	1.666,66 D	169.006,65 C
02/08/2023	021404	ENVIO TEV	4.007,58 D	164.999,07 C
02/08/2023	021406	ENVIO PIX	1.448,14 D	163.550,93 C
02/08/2023	021406	ENVIO PIX	2.795,78 D	160.755,15 C
02/08/2023	021413	ENVIO PIX	3.329,83 D	157.425,32 C
02/08/2023	021413	ENVIO PIX	3.101,55 D	154.323,77 C
02/08/2023	021413	ENVIO PIX	2.549,03 D	151.774,74 C
02/08/2023	021414	ENVIO PIX	2.511,67 D	149.263,07 C
02/08/2023	021414	ENVIO PIX	2.262,92 D	147.000,15 C
02/08/2023	021415	ENVIO PIX	6.240,57 D	140.759,58 C
02/08/2023	021415	ENVIO PIX	4.161,82 D	136.597,76 C
02/08/2023	021415	ENVIO PIX	2.578,30 D	134.019,46 C
02/08/2023	021416	ENVIO PIX	2.080,92 D	131.938,54 C
02/08/2023	021416	ENVIO PIX	1.991,51 D	129.947,03 C
02/08/2023	021416	ENVIO PIX	2.290,08 D	127.656,95 C
02/08/2023	021417	ENVIO PIX	3.326,58 D	124.330,37 C
02/08/2023	021417	ENVIO PIX	2.183,86 D	122.146,51 C
02/08/2023	021419	ENVIO PIX	1.991,51 D	120.155,00 C
02/08/2023	021420	ENVIO PIX	1.991,51 D	118.163,49 C
02/08/2023	021420	ENVIO PIX	3.342,63 D	114.820,86 C
02/08/2023	021421	ENVIO PIX	4.241,69 D	110.579,17 C
02/08/2023	021422	ENVIO PIX	4.156,37 D	106.422,80 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		106.422,80 C
03/08/2023	030918	ENVIO PIX	3.101,55 D	103.321,25 C
03/08/2023	030919	ENVIO PIX	2.946,57 D	100.374,68 C
03/08/2023	030919	ENVIO PIX	3.326,58 D	97.048,10 C
03/08/2023	030920	ENVIO PIX	4.156,37 D	92.891,73 C
03/08/2023	030920	ENVIO PIX	1.991,51 D	90.900,22 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		90.900,22 C
04/08/2023	594310	DEB P FGTS	16.154,51 D	75.745,71 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		75.745,71 C
07/08/2023	080899	PG ORG GOV	21.858,62 D	53.887,09 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		53.887,09 C

08/08/2023	081523	ENVIO PIX	53.887,09 D	0,00 C
08/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

**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

**Representação numérica do código de barras:**

858400000019 488202392022 308042123393 028344812120

<b>Identificador:</b>	21233902834481212
<b>Cód. convênio:</b>	0239
<b>Data de validade:</b>	04/08/2023

<b>Valor recolhido:</b>	148,82
-------------------------	--------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS RES. MARCIO LOPES
-----------------------------------	------------------------

<b>Data / hora:</b>	01/08/2023
<b>Data de Débito:</b>	01/08/2023

<b>Código da operação:</b>	00566197
<b>Chave de segurança:</b>	V6EAK72HXFJ9UY

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 10:51:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Fone 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/DDD/teléfono 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Banco/Banco KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - PPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Cód. Trabalhadores 1
11- Identificador 21233902834481212		12- Total a Recolher 148,82	
13- Data de Validade = 04/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019 488202392022 308042123393 028344812120

Autorização recíproca

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 10:51:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Fone 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/DDD/teléfono 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Banco/Banco KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - PPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Cód. Trabalhadores 1
11- Identificador 21233902834481212		12- Total a Recolher 148,82	
13- Data de Validade = 04/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019 488202392022 308042123393 028344812120

Autorização recíproca

Via Banco



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

Nome:	NURREV1 NPV2
Conta de débito:	3078 / 003 / 00003846-4

**Representação numérica do código de barras:**

858600000012 877802392023 308022093600 583344812124

Identificador:	20936058334481212
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	02/08/2023

Valor recolhido:	187,78
------------------	--------

Identificação da operação:	SOFI2947
----------------------------	----------

Data / hora:	01/08/2023
Data de Débito:	01/08/2023

<b>Código da operação:</b>	00569045
<b>Chave de segurança:</b>	VN0YFGE0XSQNSJ2W

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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0104



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/07/2023 16:50:49

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/fone 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 - Cofacto DDD/uf/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Banco/conta KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FIAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 20936058334481212		12- Total a Recolher 187,78	
13- Data de Validade = 02/08/2023			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858600000012 877802392023 308022093600 583344812124

Autenticação mecânica

Via Empresa

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 01/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Karfene das Santas Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/07/2023 16:50:49

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/fone 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 - Cofacto DDD/uf/telefone 48-30344555	05 - CEP 88.102-280
06 - Banco/conta KOBRASOL	07 - Município SAO JOSE	08 - UF SC	09 - FIAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 20936058334481212		12- Total a Recolher 187,78	
13- Data de Validade = 02/08/2023			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858600000012 877802392023 308022093600 583344812124

Autenticação mecânica

Via Banco





28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011626ed284d4268b  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/08/2023 às 14:27:40  
**Valor Original:** R\$ 982,80    **Valor Atualizado:** R\$ 982,80  
**Detalhes:** NF 48577

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** CLASS SAUDE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA  
**CNPJ:** 13507065000170  
**Instituição:** CC UNICRED VALOR CAPITAL LTDA - UNICRED VALOR CAPITAL  
**Chave Pix:** 13507065000170

**Código da operação:** 19739681894  
**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

000016

**CLASS SAUDE - MEDICINA OCUPACIONAL LTDA**

RUA JERONIMO COELHO, 170 - SALAS 901/902  
 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-030  
 CNPJ: 13.507.065/0001-70  
 CMC: 458.149-0

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 48577  
 Autorização: 320012  
 Emissão: 31/07/2023  
 Código de Verificação: E4BB-86ED-4B1A-ACCE



**Dados do Tomador**

INSCRIÇÃO SOCIAL			CFRS
NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Caetano José Ferreira, 398 - SALA 2		Kobrasol	88.102-280
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
São José	SC	BRASIL	03.448.121/0014-03

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A PARCELA DO PROGRAMA OCUPACIONAL DO MES	1	0,00	R\$ 982,80	1	R\$ 982,80

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 01/08/23  
 Assinatura:   
 Ilustre: Kallucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**Cálculo do imposto**

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 982,80

**Dados adicionais**

TC 02/2023

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMP NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.prefeitura.sc.gov.br/ses/motaletronicos](http://portal.prefeitura.sc.gov.br/ses/motaletronicos), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE -> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E4BB86ED4B1AACCE E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍVEIS - CMC: 458149

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresaria



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011628e79f8944995  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/08/2023 às 14:28:09  
**Valor Original:** R\$ 2.104,57    **Valor Atualizado:** R\$ 2.104,57  
**Detalhes:** Res. Contratual

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** Marcio Lopes Dutra  
**CPF:** XXX.889.019-XX  
**Instituição:** NEON PAGAMENTOS S.A. IP  
**Chave Pix:** lopes1996marcio@gmail.com

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

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

000018

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			
08 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/Outra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

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

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.046,40	24 Data de Admissão 13/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/07/2023	26 Data do Afastamento 27/07/2023	27 Cod. Afastamento PDD
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 27 dias Salário (líquido de férias e DSR)	R\$ 1.332,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Inatividade 20%	R\$ 237,60	54 Adic. de Periodicidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gotchas	R\$ 0,00	58 Desconto Semanal (Remunerado) (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo de DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479 CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 212 avos	R\$ 290,67	64 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporz. 2/12 avos	R\$ 290,67	66 1 Férias Venc. Per. Acum. / / /	R\$ 0,00	68 Tempo Const. de Férias	R\$ 96,89
69 - Aviso-Prévio Indenizado (dias)	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.247,83</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\$ 121,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 21,80
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 143,26</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.104,57</b>

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03	02 Razão Social/Nome NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome MARCIO LOPES DUTRA			
17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 13/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/07/2023	26 Data de Afastamento 27/07/2023	27 Cod. Afastamento PD0	28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/BRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.104,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

**HIGOR PEREIRA**

DEPARTAMENTO FISCAL

Núcleo de Recuperação e Reabilitação de Vidas

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

*Marcio Lopes Dutra*  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



155 Informações à CAIXA.

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

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000020

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308011631ec37fa02907  
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/08/2023 às 18:51:45  
Valor Original: R\$ 1.520,75 Valor Atualizado: R\$ 1.520,75  
Detalhes: Res. Contratual

#### Origem

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

#### Destino

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

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

000021



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.448.121/0014-03		02 Razão Social/Nome NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS		
TRABALHADOR				
09 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome BRUNA DE SOUZA		
07 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	
CONTRATO				
02 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
04 Data de Admissão 03/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2023	26 Data de Afastamento 21/07/2023	27 Cod. Afastamento RA1	29 Percento Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

No dia 1/8 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das devidas rescisões especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.520,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Uma cópia 1,29 de Sete de 2023

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

03 Assinatura do Empregador ou seu representante legal  
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 ROBERTO RAMOS DA SILVA  
 PRESIDENTE

Bruna de Souza

01 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 01/08/23  
[Assinatura]  
 Nome: Katuci dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

08 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.



28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011632dea3db90e64

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 16:52:15

**Valor Original:** R\$ 2.886,28 **Valor Atualizado:** R\$ 2.886,28

**Detalhes:** Res. Contratual

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES

**CPF:** XXX.549.373-XX

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Chave Pix:** +5548999375455

**Código da operação:** ██████████

**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

000024

**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 8550-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Outra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

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

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.168,71	24 Data de Admissão 26/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2023	26 Data de Afastamento 24/07/2023	27 Cod. Afastamento PDD
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**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Salário de 24 dias Salário líquido de (faltas e DSR)	R\$ 1.522,17	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Inatividade (%)	R\$ 211,20	54 Adic. de Periculosidade (%)	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56 1 Hora Extra (04 05) horas a 50%	R\$ 60,27	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 12,05	60 Multa Art. 477 § 6º CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478 CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 541,68	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 3/12 avos	R\$ 541,68	66 1 Férias Venc. Par. Acqis. ( ) a ( )	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 180,56
67 - Aviso-Prévio indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio indenizado)	R\$ 0,00
		69 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.069,61</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\$ 142,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,62
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 183,33</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.886,28</b>

*Antonia*

<b>EMPREGADOR</b>			
01 CNPJ/CEI 13.448.121/0014-03		02 Razão Social/Name NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS	
<b>EMPREGADOR</b>			
03 PIS/PASEP [REDACTED]		11 Nome ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES	
04 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]
<b>TRATO</b>			
21 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			
22 Data de Admissão 04/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2023	26 Data de Afastamento 24/07/2023	27 Cod. Afastamento PD0
			28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador - Empregado			

Nota nº 1/1 foi realizada, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, a efetivo pagamento das várias rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.886,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Nota número 129, de Julho de 2023

*Maximiliano Cardoso*  
 GER. ADM. FINANCEIRO  
 EMPRESA NURREVI

13 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 RUI FERRO RAMOS DA SILVA  
 PRESIDENTE

*Antonia Alcantara de Menezes*  
 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICE constante deste documento foi RECEBIDO ALIQUADO e aceito  
 Em 01/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

30 Informações à CADECA  
**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
 O trabalhador poderá iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois (2) anos, contados a partir da data da rescisão, no âmbito do Conselho Conciliatório e Mediacão de Trabalho (CCMT).

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3078 / 003 / 00003846-4

Conta destino: [REDACTED]

Nome destinatário: CONFIANCE SERV CONT LTDA SS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.000,00

Data de débito: 01/08/2023

Data/hora da operação: 01/08/2023 16:53:21

Código da operação: 011653

Chave de segurança: ZQH1N2XTMWPLZ7WX

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

A16 CAIXA: 0800 104 0104

000027

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
3874-RPS	678
Data da Emissão da Nota	
01/08/2023 12:14	
Data do Fato Gerador	
01/08/2023	
Código de Verificação	
6327738732201265271020240801082023799455	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONFIANCE SERVICOS CONTABEIS LTDA	Telefone: (48) 3047-2020
CPF/CNPJ: 12.652.710/0001-85 Inscrição Municipal: 9007885	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: joaci75@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@numevi.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	SIMPLES NACIONAL

TC 02/2023 - parcela 4/12 - NOVA TRENTO - Referente Julho de 2023

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo  
Situatção Tributária do ISSQN: Normal  
Local de Incidência ISS: São José - SC  
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.  
O ISS desta NFS-e é devido neste município.  
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:  
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.  
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.  
Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional  
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$538,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$97,20 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 6.264/2014 - FONTE IBPT  
Observações: Trib aprox R\$: 538,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872



Autenticidade



28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230601165459e5a8ce175

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 16:54:07

**Valor Original:** R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD

**CNPJ:** 51071805000167

**Instituição:** BCO C6 S.A.

**Chave Pix:** 51071805000167

**Código da operação:** ██████████

**Chave de segurança:** KG7EELJGM4A5RTPR

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

000029

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 4
Data da Emissão da Nota 01/08/2023 13:14	
Data do Fato Gerador 01/08/2023	
Código de Verificação 8327738732205107180520240801082023135441	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: ELOINE PAREJA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA  
CPF/CNPJ: 51.071.805/0001-67 Inscrição Municipal: 9065905  
Endereço: VEREADOR WALTER BORGES Número: 228 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-030  
Complemento: APTO 503 - BLOCO B  
Município: São José UF: Santa Catarina  
E-mail: confiancedp@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: rh@nurrevi.org Telefone: (48) 99657-7806 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)		ISS
		SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	
Serviços Advocatícios- 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
Valor bruto = R\$ 4.500,00			Valor líquido = R\$ 4.500,00		

Códigos dos serviços:  
1714 - Advocacia.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação: Tributada Integralmente  
Situação Tributária do ISSQN: Normal  
Local de Incidência ISS: São José - SC  
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.  
O ISS desta NFS-e é devido neste município.  
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:  
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.  
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.  
Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional  
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$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 4/12 - NOVA TRENTO - Referente Julho de 2023



Autenticidade

CERTIFICADO que o <sup>NACIONAL</sup> ~~SERVICOS~~ constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> ~~VALIDADO~~ e aceito  
Em 01/08/23  
  
Nome: Kátia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gestora de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011741788a503ee51

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:21:20

**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:** KG7EEUJGMMASRTPR

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

000031



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-83

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: **JULIO BARRETO JUNIOR** Matrícula: **34** CAC: **322200** Admissão: **18/08/2022**  
 Descrição: **TECNICO DE ENFERMAGEM**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
321	INGALUBRIDADE	20,00	264,00	
998	I.N.E.S.	8,09		175,20
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.166,71	175,20
			<b>Saldo Líquido</b> →	<b>1.991,51</b>
<b>Total Mensal</b>	<b>Saldo Mensal</b>	<b>Saldo Mensal</b>	<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	0,00

Declara ter recebido a importância de R\$ 1.991,51 (um mil e novecentos e noventa e um reais e cinquenta e um centavos) em 03/08/23  
 Assinatura do Funcionário: *Julio Barreto Junior*  
 Data: 03/08/23

**CERTIFICADO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura do Cartão: *[Assinatura]*  
 Nazareh Marilza dos Santos Cardoso  
 Cartão de Controle de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011740243ab3389f7

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:21:43

**Valor Original:** R\$ 2.280,03 **Valor Atualizado:** R\$ 2.280,03

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** JOZIANE LACERDA

**CPF:** XXX.182.109-XX

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** jozianelacerda6@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

000033

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.440.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Emp	Nome do Funcionario	Matr	Admissao	Out
33	JORIANE LACERDA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/08/2022	1

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.907,71		
250	REFLEXO EXTRAS DER	0,00	51,14		
150	HORAS EXTRAS	19:00	265,91		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	T.N.S.S.	8,20		203,73	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.483,76	203,73	
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	2.280,03	
<b>Valor Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Valor C&amp;F INSS</b>	<b>INSS P&amp;C/MS</b>	<b>Valor C&amp;F INSS</b>	<b>Fórmula</b>
1.902,71	2.483,76	2.483,76	198,70	1.955,76	0,00

Declaro ter recebido a respectiva folha de pagamento em 08/06/2023

*Jorjane Lacerda*  
 08/06/2023

08/06/2023

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

CERTIFICO que o <sup>MATERIAL</sup> ~~SERVIÇO~~ constante  
 deste documento foi <sup>REVISADO</sup> ~~REVISADO~~ e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011739790dd154f0a

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:22:25

**Valor Original:** R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

#### 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 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

000035

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome: JESSICA RIBEIRO PACHE  
Tecnico de Enfermagem  
Código: 322205  
Admissão: 03/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
290	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,89		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.N.S.S.	8,58		243,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.836,46	258,16	
			<b>Neto a Pagar</b>	<b>2.578,30</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. Fgtd</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS (6%)</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Total IRPF</b>
1.902,71	2.836,46	2.836,46	226,91	2.308,46	7,50

Descontos relativos a contribuição social dependentes desde recibo  
 03/08/23  
 JESSICA RIBEIRO PACHE  
 Assinatura do Funcionário

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Patrícia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000036

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230801173877do7fcdde7

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:22:46

**Valor Original:** R\$ 4.133,84 **Valor Atualizado:** R\$ 4.133,84

#### 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

000037

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014+03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CNP	Emprego	Período
99	JANGSEN RAVIERY SANTOS DA CUNHA ESPELHEIRO	223505	1	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	70:20	2.133,09		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
8697	HORAS AFAST. P/DENÇA C/DIR. INTEGRAIS	14:40	236,20		
350	REFLEXO EXTRAS DGR	0,00	60,42		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DGR	0,00	67,00		
378	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
217	INSALUBRIDADE	20,00	17,60		
321	INSALUBRIDADE	20,00	246,40		
30	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,73		
998	I.N.S.S.	10,53		528,99	
599	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.022,04	888,20	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.133,84</b>	
Cheque	Sal. Cont. 9999	Nota 100 - 1010	Tot. 100 em Moeda	Valor Cont. 1000	Valor em R\$
3.340,26	5.022,04	5.022,04	401,76	4.493,05	22,50

Declaro ser verdadeiro e correto os dados apresentados neste recibo

*Jangsen Ravier*  
Assinatura do Funcionário

03/08/23  
data

CERTIFICO que o <sup>MATERIAL</sup>SERVICÓ constante deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup>RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
*Katubia*  
Nome: Katubia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

26/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011737544915ae81b

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:23:05

**Valor Original:** R\$ 2.183,86 **Valor Atualizado:** R\$ 2.183,86

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** Glauciane Keila Do Nascimento

**CPF:** XXX.000.019-XX

**Instituição:** PICPAY

**Chave Pix:** 10700001913

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

**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

000039



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2023

Nome	Função	Cad.	Suplemento	REP
CLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissões	24/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DDM	0,00	34,09		
150	HORAS EXTRAS	12:00	177,28		
303	INQUILUBRISAGE	20,00	264,00		
999	I.R.S.S.	8,17		194,22	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.378,08	194,22	
			<b>VALOR LÍQUIDO</b> →	<b>2.183,86</b>	
Salário Base	Sal. Extra INSS	Base Calc. INSS	FGTS 0,5%	Base Calc. IRRF	Taxa IRPF
1.902,71	2.378,08	2.378,08	190,24	1.850,08	0,00

Declarar se há incidência de retenção de imposto de renda pelo INSS.

*Clauviane Keila do Nascimento*  
Assessoria de Funcionários

11/08/23  
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Kalijua dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00380305202308011733b5475d77890

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:23:50

**Valor Original:** R\$ 2.578,30 **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

#### 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 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

000041

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.321/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO  
 Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 ODD: 322205  
 Admissão: 28/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	135,13		
2	HORAS NOTURNAS	138:00	1.167,57		
250	REFLETO EXTRAS DSR	0,00	51,89		
954	REFLETO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,23		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
271	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	133:00	291,89		
998	I.N.R.S.	8,58		243,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.836,45	258,15	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.578,30</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Mensal</b>	<b>Salário Com 13%</b>	<b>Salário Com 13% e 1/3</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>Retenções</b>
1.907,70	2.836,45	2.836,45	226,91	2.308,45	7,50

Declaro em verdade a correta e fiel prestação de contas desta folha

*Eliane Vieira Barbosa*  
 Assinatura do Funcionário

12/08/23

12/08

CERTIFICO que o <sup>serviço</sup> ~~serviço~~ constante  
 deste documento foi <sup>prestado</sup> ~~prestado~~ e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOS  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080117364f1c2ffc410

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:23:24

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

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** Gladsthon 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 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

000043

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.468.123/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome	Funcionário	CPF	Matrícula	Foto
77	GLADSTON LIMA FELICIANO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	270,00	1.902,71	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
998	T.N.S.S.	8,09		175,20
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			2.166,71	175,20
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	1.991,51
<b>Total Bruto</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>Total FGS</b>	<b>Total INSS</b>	<b>Total FGTS</b>
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.612,33
				0,00

Declaro ter recebido e recebido a prestação de serviços constantes neste documento.  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Data: 03/07/23  
 Cargo:

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Kailucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011732f8a3c85a21e

**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:24:08

**Valor Original:** R\$ 2.578,30    **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

#### 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

000045

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CE: NUCLEO DE RECUPERACA  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome	Nome do Funcionario	CPF	Inscriçao	RG
39	SITANE ROZELANIK TECNICO DE ENFERMAGEM	392295	1	1
		Admissao:	10/11/2022	

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,51		
750	REFLEXO EXTRAS DER	0,00	51,89		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSA	0,00	56,73		
114	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
171	INELABRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
998	I.M.R.S.	8,58		243,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.836,46	258,16	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.578,30	
Salário Base	Salário FICP	Salário FICP	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.902,71	2.836,46	2.836,46	226,91	2.308,46	7,50

Declaro ter recebido o valor em nome do(a) funcionário(a) acima mencionado(a)



*S. S. S.*  
Data

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE AGOSTO \*\*\*

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
REALIZADO e aceito  
Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003803052023080117305ca8674a30b

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:24:36

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

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** Egriandia 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

000047



UNICÃO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.446.101/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2023

Nome	EMPREGADO	CGO	Exercício	Matr.
83	EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
321	INGALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,20	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.166,71	175,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.991,51	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Fórmula INSS</b>	<b>Saldo Calc. INSS</b>	<b>Taxa INSS</b>
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

Declaro ter recebido o pagamento aqui discriminado neste recibo

Egíriandia Alves de Sousa  
Assista de Contas

03.08.23  
INA

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 03/08/23  
  
 Assinatura  
 Nome: Keflucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080117240364e00d74

Situação: EFETIVADA      Data e Hora: 01/08/2023 às 17:27:33

Valor Original: R\$ 1.625,04      Valor Atualizado: R\$ 1.625,04

#### 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: 06494854988

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

000049

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0019-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Recealistas

Folha Mensal:  
 Julho de 2023

Código: 100 Nome do Funcionário: DIANE CRISTINE SCHNEIDER  
 Recepcionista  
 CBO: 422105  
 Admissão: 24/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
X71	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
996	I.N.S.S.	1,88		138,96
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>
			1.764,00	138,96
			<b>Total Líquido</b> →	1.625,04
<b>Total Base</b>	<b>Total Com Fôlego</b>	<b>Total Com Fôlego</b>	<b>Total Com Fôlego</b>	<b>Total Base</b>
1.500,00	1.764,00	1.764,00	1.41,12	0,00

Declaro ser verdadeiro e correto, sob pena de responder criminalmente.

*Diane C. Schneider*  
 Recepcionista

09.08.23  
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Nome: Kátia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230801172365e9c352147

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/08/2023 às 17:27:53

Valor Original: R\$ 2.553,00 Valor Atualizado: R\$ 2.553,00

#### Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER

CPF: XXX.693.989-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

Duvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000051



28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresaria



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011717b378df8e58b

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:28:25

**Valor Original:** R\$ 3.326,58 **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ANGELA CADORIN VARGAS

**CPF:** XXX.368.719-XX

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 09836871969

**Código da operação:** ██████████

**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

000053

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

NDP: 02.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2022

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Departamento</b>	<b>FUN</b>
15	ANGELA CADORIE VARGAS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		<b>Admissão:</b>	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	RODAS NORMAIS	100,00	3.544,26		
121	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,45		360,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	481,68	
			<b>Valor Líquido</b> →	3.326,58	
<b>Valor Base</b>	<b>Sal. Cont. 1020</b>	<b>Valor Calc. 1070</b>	<b>Valor Calc. 1090</b>	<b>Valor Calc. 1090</b>	<b>Parcela 1090</b>
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

Declarar ter recebido a importância líquida discriminada neste write:

*Angela C. Vargas*  
Assinatura do Funcionário

*03/08/22*

2022

**CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
Em 03/08/22  
*[Assinatura]*  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308011712a6c3a526e69  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:28:44  
**Valor Original:** R\$ 2.578,30    **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

#### 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:** 00222669008

**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

000055



MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.131/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 MARALISTO

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: ANA CARRELLA OLIVEIRA  
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 Matrícula: 322705  
 Admissão: 28/02/2023

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	51,89	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
139	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
999	I.R.R.F.	8,58		243,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.836,46	258,16
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.578,30</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Salário FMS</b>	<b>Salário FDT</b>	<b>Salário FMS</b>	<b>Total FMS</b>
1.902,71	2.136,46	2.836,46	226,91	2.308,46

Centro de Recuperação e Reabilitação de Vidas  
 090823  
 ANA CARRELLA OLIVEIRA

**CERTIFICO** que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 REALIZADO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Katácia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080117084cde1bd4bb3

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2023 às 17:29:59

**Valor Original:** R\$ 2.748,45 **Valor Atualizado:** R\$ 2.748,45

#### 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:** 05056637983

**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

INSCRIÇÃO Nº: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

CPF	Nome	Matrícula	Assinatura
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1 1
		Admissão:	15/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimento	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	739,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	85,98		
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,13		
150	HORAS EXTRAS	12:00	177,28		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
948	I.S.S.E.	8,82		268,79	
999	IMPÓSITO DE RENDA	7,20		30,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.047,80	299,38	
			<b>Saldo Líquido</b>	<b>2.748,42</b>	
<b>Saldo Base</b>	<b>Saldo Base</b>	<b>Saldo Base FOLTA</b>	<b>FOLTA em Reaj</b>	<b>Saldo Base 2023</b>	<b>Saldo Base 2022</b>
1.902,71	3.047,83	3.047,83	243,82	2.519,83	7,50

Estatísticas de Pessoal e Informações Gerais - Departamento de Recursos Humanos

Adriana Ap. Torquato

09/08/23

Cada

CERTIFICADO que o MATERIAL RECEBIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
Assinatura  
Nome: Kelyen das Santas Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** ██████████**Nome destinatário:** FABIA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.578,30**Data de débito:** 01/08/2023**Data/hora da operação:** 01/08/2023 17:30:47**Código da operação:** 011730**Chave de segurança:** 32M79TF5UASM2A9W

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

000059

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 09.448.121/0014-03

CE: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Matr:	Nome do Funcionário	CPF	Emprego	Id
28	FABIA SANTOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vincimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
350	REFLEXO EXTRAS DBR	0,00	51,89		
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DBR	0,00	56,13		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
598	I.N.S.S.	9,59		243,33	
499	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73	
			<b>Total de Vincimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.836,46	258,16	
			<b>Total Líquido</b> →	<b>2.578,30</b>	
Salário Base	Sal. Contr. Mens	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	FGTS 12%
1.902,71	2.836,46	2.836,46	226,91	2.308,46	7,50

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

*Fabia Santos*  
 Assinado em: 03/08/23

03/08/23

CERTIFICO que o MATERIAL  
 RECEBIDO constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 EM 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3078 / 003 / 00003846-4**Conta destino:** ██████████**Nome destinatário:** CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.931,48**Data de débito:** 01/08/2023**Data/hora da operação:** 01/08/2023 17:31:08**Código da operação:** 011731**Chave de segurança:** JASQR875MRU2LF6Y

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

000061

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2023

Código	Nome do Colaborador	CNP	Emprego	RG
104	CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO SERVIÇOS GERAIS	914320	1	1
		Admissão:	17/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.480,00	
250	REFLEXO EXTRAS DDA	0,00	246,97	
150	HORAS EXTRAS	108:00	1.284,23	
121	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
940	I.N.S.S.	9,04		236,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,64
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.275,19	343,71
			<b>LIQUIDAR</b> →	3.031,48
<b>Total Base</b>	<b>Sal Líquido RGD</b>	<b>Total (Sal + FGTS)</b>	<b>Total (Sal + FGTS)</b>	<b>Total (Sal + FGTS)</b>
1.480,00	3.275,19	3.275,19	262,01	2.747,19
				7,50

Declaro ser verdade o conteúdo deste documento neste rubricado

*Claudia Evania do Nascimento*  
NASCIMENTO

*03/06/23*  
Data

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

**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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:48:07

<b>Código da operação:</b>	00113162
<b>Chave de segurança:</b>	KNXR5VGRTE8SCCPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000063



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Emp	Nome do Funcionario	Sal	Emprego	Mat
12	ADRYAN LUCAS COSTA ASSESSOR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissões:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.858,44	
331	IRRF RETENÇÃO	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,89		277,74
999	IMPUESTO DE RENDA	7,50		36,18
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.122,44	313,92
			<b>Saldo Líquido</b> →	2.808,52
<b>Total Base</b>	<b>Sal Comp. IRRF</b>	<b>Saldo Comp. IRRF</b>	<b>Total Base IRRF</b>	<b>Total IRRF</b>
2.858,44	3.122,44	3.122,44	249,79	2.594,44

Declaro ser verdadeiro e preciso os dados aqui constantes e não ter sido

  
ADRYAN LUCAS COSTA

  
Kellenia dos Santos Cardoso

(Ass)

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
  
Assinatura  
Nome: Kellenia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	AMABILE ROMANA ANDREGHETONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.287,52
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:52:36

<b>Código da operação:</b>	00113265
<b>Chave de segurança:</b>	50X179NAVG3ZALAB

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

000065

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

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	Signatário	Fim
13	ANASTIE ROMANA ANDREZHEVONI RECEPCIONISTA	422105	Admissão: 09/08/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	40,91		
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0:00	44,25		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73		
373	INSALUBRIDADE	20:00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11		
20	GRATIFICAÇÕES	200:00	200,00		
998	I.N.S.E.L.	8:21		204,46	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.492,00	204,46	
			<b>Valor Líquido</b> →	3.287,52	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. PMS</b>	<b>Sal. Conv. FGTS</b>	<b>FGTS - 13.º Salário</b>	<b>Sal. Conv. PMS</b>	<b>Valor PMS</b>
1.500,00	2.492,00	2.492,00	199,36	1.364,00	0,00

Declaro ter recebido em nome do(a) funcionário(a) mencionado(a) o valor de R\$ 3.287,52 (três mil e duzentos e oito reais e cinquenta e dois centavos)

*Anastie Romana*  
 Assinatura do Funcionário

*2023.07.23*  
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Karina dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3076 / 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>	03.446.121/0005-12

<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\$ 2.442,11
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:54:09

<b>Código da operação:</b>	00113305
<b>Chave de segurança:</b>	M3YRF2KSTJ28RM0E

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

000067

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

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Código: 101 Nome: ANA CLAUDIA MACHADO DAY  
 Serviços Gerais  
 CC: 314320 Matrícula: 1  
 Admissão: 01/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	928,18		
200	REFLEXO EXTRAS DSE	0,00	40,36		
804	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSE	0,00	43,66		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89		
421	INSALUBRIDADE	20,00	266,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
70	GRATIFICAÇÕES	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,36		222,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.664,96	222,85	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.442,11	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Extra. Mens</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>T. D. T. de Mens</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Total IRRF</b>
1.880,00	2.664,96	2.664,96	213,19	1.873,34	0,00

Declaro ser realista e fiável nos dados constantes neste folha

*Ana C. M. Day*  
 Assinada de: ANA CLAUDIA MACHADO DAY

03/07/23  
 Data

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

000068

**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\$ 3.329,83
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:54:34

<b>Código da operação:</b>	00113392
<b>Chave de segurança:</b>	WMX6TA9NM4LGY777

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  
A16 CAIXA: 0800 104 0104

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 02.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Kerenópolis

Folha Mensal  
Julho de 2023

CPF: 077.000.000-00  
 Nº: 07 ANDRÉ AQUINO JASPUR  
 FARMACÊUTICO  
 INSS: 223405  
 Admissão: 08/05/2023

Código	Descrição	Referência	Valor	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	020:00	3.544,26		
301	INSAUBRIDADE	30,00	264,00		
998	I.R.R.F.	9,45		360,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,39	
			<b>Total de Valorização</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	478,43	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.329,83</b>	
<b>Total Mensal</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>Valor PIS/P</b>
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.258,43	15,00

Declaro ter recebido a importância devida e autorizo a emissão deste recibo.  
*André Aquino Jaspur*  
 Farmacêutico

03/08/23  
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Rafael dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	ANDRESSA TOMASSI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.578,30
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:54:55

<b>Código da operação:</b>	00113436
<b>Chave de segurança:</b>	GPSCUFMKSUKGWV3J

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



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

CO: NUCLEO DE RECUPERACA  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Emprego: 14 ANDRESSA TOMASI  
 TECNICO DE ENFERMAGEM  
 CBO: 322205  
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,89		
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13		
259	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
398	I.N.S.S.	8,58		243,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,30		14,73	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.836,46	258,16	
			<b>Total Líquido</b> →	2.578,30	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. 40%</b>	<b>Salário Calc. 10%</b>	<b>INSS 10,75%</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>Imposto de Renda</b>
1.502,71	2.836,46	2.836,46	226,91	2.308,46	7,50

Declaro ter recebido a importância devida correspondente ao mês referido

*Andressa Tomasi*  
 Assinatura do Funcionário

03/08/23  
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 REALIZADO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	ANILZETE ANZINI ANDRÉGHETONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.606,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ANILZETE ANZINI ANDR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:55:17

<b>Código da operação:</b>	00113489
<b>Chave de segurança:</b>	MK3QMHT9EYGK7565

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

000073

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 08.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

Código	Nome do Funcionario	Matr	Emprego	Sexo
16	ANILEETI ANZINI ANDREGHETONI COFEIRO	519425	1	1
		Admissão:	17/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
598	I.S.O.S.	7,86		137,14
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.744,00	137,14
			<b>Total Líquido</b> →	<b>1.606,86</b>
<b>Total Venc.</b>	<b>Sal. Contr. FMS</b>	<b>Total Des. FMS</b>	<b>Total Des. FMS</b>	<b>Total Des. FMS</b>
1.480,00	1.744,00	1.744,00	137,14	0,00

Declaro ter recebido e aprovado a prestação de contas apresentada neste mês:

Carla de C. Cardoso  
Administradora do Fundado

9.8.23

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
Assinatura  
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Chefe de Prestação de Contas

**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 VINOTTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.788,84
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:55:40

<b>Código da operação:</b>	00113535
<b>Chave de segurança:</b>	WRZW3XR495V99F57

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

000075

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-02

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Emp Nome do Fornecedor Emp CDD Matrícula Fica  
 17 APARECINA MONTIBELLER VINOTTI 514320 1 1  
 SERVIÇOS GERAIS Admissões: 14/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00		
571	INGALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	7,98		155,16	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.944,00	155,16	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.788,84	
<b>Valor Base</b>	<b>Sal. Conv. 2022</b>	<b>Base Calc. FGTO</b>	<b>FGTO de 2022</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Valor INSS</b>
1.480,00	1.944,00	1.944,00	155,52	1.416,00	0,00

Decisão de arbitragem e reconhecimento de vínculo empregatício proferida no dia 09/06/23  
 Aparecida M. Vinotti  
 ADVOGADA EM EXERCÍCIO  
 09/06/23  
 Data

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **ACEITO** e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: **Katiana dos Santos Cardoso**  
 Cargo: **Gerente de Prestação de Contas**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3076 / 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>	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.290,08
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:57:03

<b>Código da operação:</b>	00113584
<b>Chave de segurança:</b>	00G9VQR8GMXREKLN

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

000077

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Nome: BIANCA ARAUJO DOS SANTOS  
 Auxiliar de Farmacia  
 CPF: 521130  
 Admissao: 01/08/2022

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,50		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.012,50		
200	REFLEXO EXTRAS DER	0:00	45,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DER	0:00	48,68		
139	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00		
171	INSALUBRIDADE	20:00	264,00		
16	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13		
998	I.H.S.S.	8,21		204,73	
			<b>Total de vencimentos</b>	<b>Total de descontos</b>	
			2.494,81	204,73	
			<b>Valor líquido</b>	<b>2.290,08</b>	
Salario Base	Sal Contr. Mens	Base Calc. FGTS	FGTS (4%)	Base Calc. INSS	Valor INSS
1.650,00	2.494,81	2.494,81	199,58	1.966,81	0,00

De acordo com o contrato de trabalho assinado em 01/08/2022, o valor líquido a ser pago é de R\$ 2.290,08.

13.08.23  
 Bianca Araujo  
 Auxiliar de Farmacia

\*\*\* PARABENS PELA SUA ANIVERSARIO NO DIA 23 DE AGOSTO \*\*\*

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO em 03/08/23

*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	DINAMAR DE SOUZA FRONER
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 4.498,49
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DINAMAR DE SOUZA FRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:57:38

<b>Código da operação:</b>	00113880
<b>Chave de segurança:</b>	G3HUEH0069WMQKA7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalidade

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: DYNAMAN DE SOUZA FROEN  
 Enfermeiro  
 CPF: 223505  
 Admissao: 01/08/2023

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.176,89	
210	REFLEXO EXTRAS DEB	0:00	96,05	
304	REFLEXO ALIC. NOTURNO DEB	0:00	104,56	
329	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64	
371	INSALUBRIDADE	20:00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72	
999	I.N.S.S.	7,88		190,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,33
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			5.055,64	557,35
			<b>Valor Liquido</b> →	4.498,49
<b>Substancia</b>	<b>Max Cote. INSS</b>	<b>Max Cote. IRRF</b>	<b>Max Cote. PIS</b>	<b>Total PIS</b>
1.544,26	1.432,79	3.055,64	404,46	22,50

Declaro ter recebido e lido todo o conteúdo deste documento.

12.08.23

*Dinamar de Souza*  
 Assessoria de Recursos

*Dinamar*

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 REALIZADO e aceito  
 Em 03/08/23  
 [Assinatura]  
 Nome: Kelscia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	EDELA WATHIER DA LUZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.625,04
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 13:58:07

<b>Código da operação:</b>	00113929
<b>Chave de segurança:</b>	GJQ5V9E3ZVH2RFS2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Matrícula: 24 Nome do Funcionario: EDELA WATHIER DA LUX  
 COLINHEIRO Nº: 513205 Função: 1  
 Admissão: 05/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
121	INSALUBRIDADE	30,00	264,00	
926	T.N.E.S.	1,88		138,96
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.764,00	138,96
			<b>Valor Líquido</b> →	1.625,04
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Extra 1413</b>	<b>Base Calc. 1413</b>	<b>Imp. P.R. 40%</b>	<b>Imp. P.R.</b>
1.500,00	1.764,00	1.764,00	141,12	0,00

Declaro ter recebido e registrado todos os documentos em anexo.

*Edela W. da L.*  
 Assinatura do Funcionario

03/06/23  
 Data

**CERTIFICO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Káticia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	ELIANA RAISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.287,52
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:01:35

<b>Código da operação:</b>	00113975
<b>Chave de segurança:</b>	ZXJ85HWRW9XX69M6

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

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Polha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: ELIANA RAISER  
 RECEPCIONISTA  
 CBO: 422105  
 Admissões: 12/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vincimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	579,55		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	920,45		
200	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	212,73		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
28	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	230,11		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
999	I.N.S.P.	8,21		204,48	
			<b>Total de Vincimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.492,00	204,48	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.287,52</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Salário Contr. FGTS	FGTS do Mês	Salário Contr. PPS	Salário Base
1.500,00	2.492,00	2.492,00	199,36	1.964,00	0,00

Devidos em virtude a prestação de serviços em nome de  
 ELIANA RAISER  
 09/08/2023  
 DATA

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Nome: Katuclia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	ELICELMA LAZZAROTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.788,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ELICELMA LAZZAROTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:01:55

<b>Código da operação:</b>	00114029
<b>Chave de segurança:</b>	YFHYHJY6GZAYG4RD

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

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

CO: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Idade	Sexo	CPF	Regime	FGT
27	F	016345	1	1
ELICELMA LAZZAROTTO AUXILIAR DE LAVANDERIA		Admissão: 01/08/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
20	GRATIFICACÖES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	7,98		155,16	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.944,00	155,16	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.788,84	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS a Receber</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Parcela IRRF</b>
1.480,00	1.944,00	1.944,00	155,52	1.416,00	0,00

Declaro ser real e verdadeira a informação aqui mencionada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

03/08/23  
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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\$ 1.796,95
<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>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:02:14

<b>Código da operação:</b>	00114081
<b>Chave de segurança:</b>	VW2A7FFA0JZMM9Z4

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

A30 CAIXA: 0800 104 0104

000087



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	Suplemento	Via
20	GABRIEL NICHELLATTI AGLIAS DE FARMACIA	521130	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.650,00		
250	REFLEXO EXTRAS USR	0,00	6,28		
130	HORAS EXTRAS	2:30	32,63		
821	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,99		155,96	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.952,91	155,96	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.796,95	
<b>Total Base</b>	<b>Sal. Bruto Mens</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mes</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Valor INSS</b>
1.650,00	1.952,91	1.952,91	156,23	1.424,91	0,00

Declaro ter recebido o pagamento integral da remuneração em 03/06/2023  
 Assinatura do Funcionário

Data: 03/06/23

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

**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>	KARINA TOMASI
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 2.568,63
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	KARINA TOMASI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:02:36

<b>Código da operação:</b>	00114825
<b>Chave de segurança:</b>	JPTXMG4NQNGHQWR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000089

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

CPF: 36 KARINA TOMASI  
 TECNICO DE ENFERMAGEM  
 OBR 322205  
 Admissao: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	70:30	608,24		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57		
6697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	16:40	126,85		
700	REFLEXO EXTRAD DSR	0,00	43,17		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,70		
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	6,13		
119	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84		
217	INSALUBRIDADE	20,00	17,60		
321	INSALUBRIDADE	20,00	246,40		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89		
968	T.N.S.E.	9,57		241,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.824,44	255,81	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.568,63</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Líquido</b>	<b>Sal. Cls. FGTS</b>	<b>FGTS (8% MS)</b>	<b>Sal. Cls. INSS</b>	<b>Sal. INSS</b>
1.902,71	2.824,44	2.824,44	225,95	2.296,44	7,50

Declaro ser verdade e responsável quanto às informações aqui registradas.

*Karolina*  
 Assinatura do Funcionário

09/08/2023  
 Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: Katiucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	MARCOS PAULO MARCOLLA
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.761,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	MARCOS PAULO MARCOLL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:03:14

<b>Código da operação:</b>	00115974
<b>Chave de segurança:</b>	0QLWJQGAK4631WCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

000091

UNICED DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.101/0014-03

UN: UNICED DE RECUPERAÇÃO  
 Médica

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: MARCOS PAULO MARCOLLA  
 AULIAR DE FARMACIA

CPF: 521130  
 Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	MORAS NORMAIS	220,00	1.650,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
999	I.N.S.S.	7,97		152,46
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.914,00	152,46
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.761,54</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Faml</b>	<b>Salário Cál. INSS</b>	<b>Salário Líq. Total</b>	<b>Salário Bruto</b>
1.650,00	1.914,00	1.914,00	1.761,54	0,00

Declaro ter recebido a importância em espécie referente ao mês de julho de 2023.  
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*  
 Data: 03/08/23

**CERTIFICO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: Kefuça dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	MARIA BARAUNA
<b>CPF/CNPJ:</b>	[REDACTED]
<b>Valor:</b>	R\$ 1.625,04
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	MARIA BARAUNA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:03:33

<b>Código da operação:</b>	00116039
<b>Chave de segurança:</b>	EC2X5ZV85CEV1TCJ

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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2023

Matr:	Nome e Função	DTI	Departamento	Posto
47	MARIA BARAUNA COZINHEIRO	513205	1	1
		Admissão:	07/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.500,00	
321	INSALUBRIDADE	20,00	260,00	
999	I.S.S.I.	7,88		138,96
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.760,00	138,96
			<b>Valor Líquido</b> →	1.621,04
<b>Salário Base</b>	<b>Salário FGTS</b>	<b>Salário FGTS</b>	<b>Salário Base</b>	<b>Parcela</b>
1.500,00	1.764,00	1.764,00	1.236,00	0,00

Declaro ter verificado a impressão líquida e assinado este recibo

*Maria Barauna*  
Assinado em: 03/08/23

03/08/23

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
Assinado  
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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>	SAMILY 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>	SAMILY GOMES DA LUZ
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:03:56

<b>Código da operação:</b>	00121110
<b>Chave de segurança:</b>	E8X58252VPRVCE7N

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



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
MENSALIS

Folha Mensal  
Julho de 2023

Matr:	Nome:	Matr:	Departamento:	Matr:
50	SAMILY GOMES DA LUZ ENFERMEIRO	223503	1	1
		Adm. Local:	01/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,26		
321	INSECURIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.E.S.	9,45		360,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	481,68	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.326,58</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS a Receber</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Causa IRRF</b>
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

Declaração de recebimento e concordância do titular do crédito consignado

12/08/23  
Assinatura

CERTIFICO que o <sup>CONTABIL</sup>SERVICIO constante  
deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup>REALIZADO e aceito.  
Em 03/08/23  
Assinatura  
Nome: Kátia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

**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 ILUAR 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 ILUAR GROTT J
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/08/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/08/2023 14:04:39

<b>Código da operação:</b>	00121438
<b>Chave de segurança:</b>	Y51QXMBJPT9XPH92

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

000097

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

EMP: 02.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

Classe	Descrição	COD	Quantidade	Valor
55	THIAGO TIJAR GOTT JANUARIO RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	23/09/2022	

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.500,00	
321	INADIMIDADE	20,00	264,00	
73	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00	
998	I.S.I.S.P.	1,99		156,96
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.964,00	156,96
			<b>Total Líquido</b> →	<b>1.807,04</b>
<b>Valor Base</b>	<b>Salário Base</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Valor Calc. INSS</b>	<b>Valor IRPF</b>
1.500,00	1.964,00	1.964,00	1.436,00	0,00

Devidos de vencimentos - correspondência - em anexo

  
 Thiago Tjar  
 Recepcionista

19/07/23

DMS

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

Em 03/08/23

  
Assinatura

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

**CAIXA****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\$ 1.666,66**Data de débito:** 02/08/2023**Data/hora da operação:** 02/08/2023 13:52:17**Código da operação:** 021352**Chave de segurança:** NXNFALYN2FBFN01C

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

MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDROS

CPF: 03.449.121/0014-03

CGI MUNICÍPIO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Período Mensal  
Julho de 2023

Orgão	Município	CPF	Qualificação	Faixa
12	ALINE CAMILA DE LIMA COPEIRO	513425	1	1
		Admissor:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.480,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
321	INSALEBRIDADE	20,00	266,00		
998	I.N.S.P.	7,86		137,16	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.803,82	137,16	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.666,66	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Sal. Contr. FGTS</b>	<b>Sal. FGTS 12 meses</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Sal. Contr. FGTS</b>
1.480,00	1.744,00	1.744,00	139,52	1.216,00	0,00

Assinar no rubrica e reconhecer ficando responsável pelo acerto

*Almeida Camila de Lima*  
Assessoria Contábil

03/08/23  
Data

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Controladora de Prestação de Contas

**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:** 02/08/2023**Data/hora da operação:** 02/08/2023 14:04:16**Código da operação:** 021404**Chave de segurança:** 4JN6AQ2YGR4M5MU5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ: 03.446.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome do Funcionário	CEX	DEPARTAMENTO	FUNÇÃO
77 SUZANA MELO BRANCO GERENTE DE CONVENIOS	351305	1	1
Admissão:		22/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.823,55		
998	I.N.S.S.	10,39		501,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.823,55	815,97	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.007,58	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Sal. Conv. IRRF</b>	<b>P.O.T.O. do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Parcela IRRF</b>
4.823,55	4.823,55	4.823,55	365,68	4.295,55	22,50

Devidos em rubricas e importâncias líquidas discriminadas neste rubricário  
  
 Assinatura do Funcionário

11.08.23  
 Data

CERTIFICO que o <sup>SAVATIAL</sup>SERVIÇO constante  
 deste documento foi <sup>RECORRIDO</sup>RECORRIDO e <sup>REALIZADO</sup>aceito  
 Em 10/08/23  
  
 Nome: Kalluza dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

26/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308021219dccc70d9b50  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:08:34  
**Valor Original:** R\$ 1.448,14    **Valor Atualizado:** R\$ 1.448,14

#### 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

000103



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.321/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Necessista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome	CPF	Suplente	Sexo
CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
Admissão:		04/07/2023	

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.332,00	
331	INSALUBRIDADE	20,00	237,60	
898	I.N.S.D.	7,74		121,46
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.569,60	121,46
			<b>Total Líquido</b> →	1.448,14
<b>Total Base</b>	<b>Total Dócs. INSS</b>	<b>Total Láb. FGTS</b>	<b>Total de INSS</b>	<b>Total Base</b>
1.480,00	1.369,60	1.569,60	125,56	1.041,60
				0,00

12.8.23  
 Kátia dos Santos  
 Gerente de Prestação de Contas

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 03/08/23

*[Assinatura]*

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

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080212086b72bdb1561  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:06:12  
**Valor Original:** R\$ 2.795,78    **Valor Atualizado:** R\$ 2.795,78

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2  
**CNPJ:** 03446121000512  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA  
**CPF:** XXX.167.442-XX  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** +5548991519188

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

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

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

000105

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0014-03 CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
 Mensalista Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA  
 ENFERMEIRO  
 Matr: 223505  
 Admissao: 11/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SAZARIO MATERNIDADE	35:20	1.535,85		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	44:00	708,85		
11	HORAS AFAST.C/DIR. INTEGR	80:40	1.299,56		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	60,01		
220	INSALUBRIDADE	20,00	114,40		
223	INSALUBRIDADE	20,00	52,60		
301	INSALUBRIDADE	20,00	96,80		
989	DESCONTO HORAS AFASTADAS	44:00		761,65	
990	I.N.S.S.	8,68		275,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.868,27	1.072,49	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.795,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. PIS/P	PIS/PIS COFINS	Base Calc. RPP	Faixa RPP
3.544,26	3.106,62	3.106,62	248,52	2.578,62	7,50

Exibir as folhas e vinculos a ser emitidos neste mês.

Assinatura do Funcionario  
**Alfredo INSS**

Data  
**03.08.23**

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO  
 RECEBIDO e aceito  
 RECEBIDO  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Kenir dos Santos Carôso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308021224de2d435fe40  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:13:10  
**Valor Original:** R\$ 3.329,83 **Valor Atualizado:** R\$ 3.329,83

#### Origem

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

#### Destino

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

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

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

000107

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: KARIN APARECIDA DOS SANTOS  
 ENFERMEIRO  
 Matr: 223505  
 Admissão: 12/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vincimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,26		
22	INSAUBRIDADE	30,00	264,00		
338	I.S.S.B.	9,45		360,00	
339	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,39	
			<b>Total de Vincimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	478,43	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.329,83</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Sal. Conv. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Descontos INSS</b>	<b>Faixa IRPF</b>
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.258,63	15,00

Declaro ser verdadeira e correta a informação aqui apresentada tendo recebido

*Karin Aparecida dos Santos*  
 Assinatura do Funcionário

22/07/2023  
 Assinatura do Responsável

1/11

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

801000

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00380305202308021229d72d2c5d19f

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/08/2023 às 14:13:48

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

#### Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA

CPF: XXX.476.082-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 78247608200

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

000109

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Faixa
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA GERENTE FINANCEIRO	123115	1	1
		Admissão:	01/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.500,00		
998	I.N.S.S.	9,23		323,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.500,00	398,45	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.101,55</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. 40%</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS 40%</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

Declaro ter recebido e reconhecido a importância aqui discriminada neste recibo

*[Assinatura]*  
Agência de Recuperação

10/08/23  
Data

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

Em 03/08/23

*[Assinatura]*  
Assinatura

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

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230802122800a4227741a  
Situação: EFETIVADA    Data e Hora: 02/08/2023 às 14:13:28  
Valor Original: R\$ 2.549,03    Valor Atualizado: R\$ 2.549,03

#### Origem

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

#### Destino

Nome: Letícia 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 Ajô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Ajô 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



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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Código: 38 Nome: LETICIA ROQUE CARDOSO  
 Admissão: 17/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.000,00		
42	HORAS FALTAS DER	7:20		99,95	
999	I.N.S.S.	8,54		239,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,01	
40	HORAS FALTAS	7:20		99,95	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.000,00	450,97	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.549,03</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. HRM</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS de Mês</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Faixa IRPF</b>
3.000,00	2.800,10	2.800,10	224,00	2.272,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste folha

*Leticia Roque Cardoso*  
 Assinatura do Funcionário

10/08/23  
 Data

CERTIFICO que o <sup>MATERIA</sup> <sup>SERVICÓ</sup> constante  
 deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> <sup>REALIZADO</sup> e aceito  
 Em 10/08/23  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021236dbf29e86299  
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/08/2023 às 14:14:28  
Valor Original: R\$ 2.511,67 Valor Atualizado: R\$ 2.511,67

#### Origem

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

#### Destino

Nome: LUCIANE DE LIMA DE MORAES  
CPF: XXX.325.649-XX  
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.  
Chave Pix: 04932564902

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

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CPF: 03.448.121/0014-03

CC: UNIDADE DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2023

Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Função
19	LUCIANE DE LIMA DE MORAES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	05/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Veramentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.480,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,47		232,33	
			<b>Total Veramentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.744,00	232,33	
			<b>Total Líquido</b> →	<b>2.511,67</b>	
<b>Salário Bruto</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>Salário C/INSS</b>	<b>Salário C/INSS</b>	<b>Salário C/INSS</b>	<b>Salário C/INSS</b>
2.480,00	2.511,67	2.744,00	2.744,00	2.216,00	7,50

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS  
 SECRETARIA DE FUNDAMENTOS  
 09 de 2023  
 000

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

Em 03/06/23

*[Assinatura]*

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

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0038030520290902123537a3738abf1  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:14:08  
**Valor Original:** R\$ 2.262,92    **Valor Atualizado:** R\$ 2.262,92

#### 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

000115

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACA  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Emp: 52  
 Nome: LUCAS PEREIRA DA SILVA  
 SERVIÇOS GERAIS  
 PIS: 514320  
 Admissão: 01/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82	
7	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18	
290	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,36	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,66	
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	209,89	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
28	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05	
20	QUANTIFICACOES	200,00	200,00	
998	J.N.S.R.	8,20		202,04
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.665,96	202,04
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.463,92</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Sal. Contr. FGTS</b>	<b>FGTS (11%)</b>	<b>Valor Calc. PIS</b>
1.480,00	2.464,96	2.464,96	297,19	1.935,96
				0,00

Deverá ser assinado e entregue ao Núcleo de Recuperação de Vidas

*Lucas Pereira da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

03/08/23

104

CERTIFICO que o <sup>MAIORAL</sup> ~~SERVIC~~ <sup>SERVIC</sup> constante deste documento foi <sup>RECORRIDO</sup> ~~RECORRIDO~~ <sup>RECORRIDO</sup> e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Keliucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00380305202308021238c652e217fd2  
Situação: EFETIVADA      Data e Hora: 02/08/2023 às 14:15:02  
Valor Original: R\$ 6.240,57      Valor Atualizado: R\$ 6.240,57

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

Ajô 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

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO

Mezanista

Folha Mensal

Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CM	Destinação	Tipo
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA ENFERMEIRO RT	223505 Admissões	1	1
		Admissões	17/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	8.000,00	
771	INSSALUBRIDADE	20,00	264,00	
899	I.R.S.S.	10,61		876,95
899	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.146,49
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			8.264,00	2.023,43
			<b>Valor Líquido</b>	<b>6.240,57</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. Inss</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Parcela INSS</b>
8.000,00	7.907,49	8.264,00	7.387,05	27,50

Declaro ter recebido e empenhado o valor constante neste mês de

03/08/23

Data

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

Em 03/08/23

*[Assinatura]*

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

000118

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080212410395d5fa763  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:15:39  
**Valor Original:** R\$ 4.161,82    **Valor Atualizado:** R\$ 4.161,82

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO  
**CPF:** XXX.506.504-XX  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** +5548996585906

**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



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

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2023

Nome do Funcionário: 43 MAXIMILLIAN CAROSO SOBRINHO  
CERENTE ADMINISTRATIVO FINANCEIRO  
Matrícula: 142105  
Admissão: 02/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	5.000,00		
998	T.N.S.S.	10,52		535,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,28	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.000,00	838,18	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.161,82	
Valor Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 1% do Mês	Base Calc. IRPF	Folha 0001
5.000,00	5.000,00	5.000,00	400,00	4.284,51	22,50

Declaro ter recebido a remuneração líquida e descontos legais devidos.

9.8.23

206

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080212405#01fd004d1  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:15:22  
**Valor Original:** R\$ 2.578,30    **Valor Atualizado:** R\$ 2.578,30

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS  
**CPF:** XXX.851.535-XX  
**Instituição:** CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC  
**Chave Pix:** mariva709@gmail.com

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

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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 2402

000121

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

UNB3: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

CPF	Nome do Funcionario	CPF	Emprego	Faz
07	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissao:	06/05/2023	

Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS OSR	0,00	51,89	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO OSR	0,00	56,13	
123	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,84	
321	INABILIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	281,89	
948	J.N.S.D.	9,58		243,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.836,46	258,16
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.578,30</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. 100%</b>	<b>Sal. Contr. 101%</b>	<b>13.130,00</b>	<b>Total Líq. 100%</b>
1.902,71	2.836,46	2.836,46	226,91	2.308,46
				<b>Para 100%</b>
				7,50

Declaro ter recebido a folha e o valor líquido informado neste aviso.

  
 Marivaldo Oliveira dos Santos  
 Técnico de Enfermagem

23/08/23

Data

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

Em 23/08/23

  
Assinatura

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

000122

23/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E003803052023080212461471e9dca58  
Situação: EFETIVADA      Data e Hora: 02/08/2023 às 14:16:27  
Valor Original: R\$ 2.080,92      Valor Atualizado: R\$ 2.080,92

#### Origem

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

#### Destino

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

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

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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: 09.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Menealista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Matrícula	Nome/Qualific	Cad.	Departamento	Funç.
64	NEUSA ANTUNES SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	24/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	571,82		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	908,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,46		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	309,89		
373	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
38	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	227,05		
938	I.N.S.S.	8,13		184,04	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.264,96	184,04	
			<b>Valor Líquido</b> ⇓	2.080,92	
Salário Base	Sal. Contr. FDS	Base Calc. FDS	FDS em Moeda	Base Calc. INSS	Valor INSS
1.480,00	2.264,96	2.264,96	181,19	1.736,96	0,00

Declaro ter recebido e conferido todos os dados constantes neste documento.

*Neusa Antunes*  
 Assinatura

10/06/23  
 Data

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080212455af1407128f

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:16:08

**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:** 08040048920

**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

000125

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIAS  
 28931 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Metalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Matr.	Nome do Funcionário	CPF	Emprego	Via
42	NERI JOSE ALEXANDRE MAGALHAES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.502,71	
373	INDALUBRIDADE	20,00	264,00	
598	I.N.S.S.	8,09		173,20
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.166,71	173,20
			<b>Valor Líquido</b> ⇌	1.991,51
<b>Total Base</b>	<b>Salário Base</b>	<b>Salário FICP</b>	<b>Salário FMS</b>	<b>Total Base</b>
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,20	1.991,51

Declaro de verdade a informação aqui apresentada e assino

*[Assinatura]*  
 Assessor de Contas

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
 Nome: Ketucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/08/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00380305202308021248d4015fb9bb5

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/08/2023 às 14:16:47

Valor Original: R\$ 2.290,08 Valor Atualizado: R\$ 2.290,08

#### Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03448121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: Neusa Regina Costa Andregtoni

CPF: XXX.573.539-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: neusareginacostaandregtoni@gmail.com

Código da operação: ██████████

Chave de segurança: KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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: 0600 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000127



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Matrícula	Nome do Funcionario	CPC	Matrícula	Sexo
44	NEUSA REGINA COSTA ANDREGGONI AUXILIAR DE FARMACIA	021130	1	F
		Admissão:	13/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	637,90		
2	HORAS NOTURNAS	139:00	1.012,90		
250	REFLEXO EXTRAS USR	0,00	45,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,68		
334	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	234,00		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	253,13		
998	I.N.S.S.	8,21		204,73	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.494,81	204,73	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.290,08</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Sal. Contr. FGTS	F. L. 10 (0,00)	Sal. Contr. PIS/PASEP	Sal. PIS/PASEP
1.650,00	2.494,81	2.494,81	199,38	1.956,81	0,00

Declara-se verdadeiro e modificado tudo o que consta neste documento.

Assinatura do Funcionario

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00380305202308021251963b3564f39  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:17:53  
**Valor Original:** R\$ 3.326,58    **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

#### Origem

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

#### Destino

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

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

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

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

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Nome: PAMELA DOS SANTOS ENFERMEIRO  
 OId: 223505  
 Inscrição: 1  
 Admissão: 07/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.544,26		
121	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
998	I.N.S.T.B.	9,45		360,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	481,68	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.326,58</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Fict.</b>	<b>Base Calc. PIS</b>	<b>INSS em Mo</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Valor IRPF</b>
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

Assinatura do Funcionario

09.08.23

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080212494ce1b73ab95

**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:17:24

**Valor Original:** R\$ 2.183,86    **Valor Atualizado:** R\$ 2.183,86

#### Origem

**Nome:** NURREVI NPV2

**CNPJ:** 03448121000512

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** NOEZI PEREIRA

**CPF:** XXX.644.329-XX

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 07364432906

**Código da operação:** ██████████

**Chave de segurança:** KG7EEUJGM4A5RTPR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Org	Empregador	Mat	Matrícula	RG
05	NOEZI PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322200	1	1
		Admissão:	19/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
250	REFLEXO EXTRAS DBR	0,00	34,09		
130	HORAS EXTRAS	12,00	177,28		
101	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
399	I.A.S.S.	8,17		194,22	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.376,08	194,22	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.181,86</b>	
<b>Valor Base</b>	<b>Sal. Dem. INSS</b>	<b>Valor Calc. FGTS</b>	<b>FGTS em Abon.</b>	<b>Valor Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRPF</b>
1.902,71	2.376,08	2.376,08	190,24	1.850,08	0,00

Declaro ter recebido corretamente todos os valores em nome deste

*Noezi Pereira*  
Assalada do Funcionario

07/08/23

Data

CERTIFICO que o **SALARIO** constante deste documento foi **RECORRIDO** e aceito em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080212520fbb473d8cc

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:19:55

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

#### 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

000133

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VÍMAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome	Matrícula	CPF	Departamento	Função
46 PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM		322205	2	1
		Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Valor	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71	
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
338	T.M.S.B.	8,09		175,20
			<b>Total de Valor</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.166,71	175,20
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.991,51</b>
Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. PIS	Base Calc. IRRF	Retenções
1.902,71	2.166,71	2.166,71	1.638,71	0,00

Declaro ter recebido a importância acima discriminada neste mês

*Patricia R. Souza*  
Assinatura do Funcionário

07/08/23

146

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230802131009103fdc421  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:20:15  
**Valor Original:** R\$ 1.991,51    **Valor Atualizado:** R\$ 1.991,51

#### Origem

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

#### Destino

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

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

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o 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



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CRZ: 23.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO Mensalista

Folha Mensal Junho de 2023

Nome do Funcionario	Matrícula	Admissão
98 PAULO ALEXANDRO DE FREITAS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	18/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.902,71		
321	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
398	I.N.S.S.	8,09		175,20	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.166,71	175,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.991,51	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Salário INSS</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>Salário Cap. 400</b>	<b>Fórmula</b>
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Paulo de Freitas*  
Assinatura do Funcionario

12/06/2023  
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 12/06/23  
*[Assinatura]*  
Assinatura  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/08/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080213149c92cb4b31c  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:20:35  
**Valor Original:** R\$ 3.342,63    **Valor Atualizado:** R\$ 3.342,63

#### 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:** 11535302850

**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

000137

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.449.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Código: 72 Nome do Funcionário: POLYANNA APARECIDA GERONIMO  
Admissão: 07/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS DIURNAS	85:00	735,14	
2	HORAS NOTURNAS	135:00	1.167,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	212,18	
254	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,13	
150	HORAS EXTRAS	9:00	132,96	
233	HORA EXTRA NOTURNA 100%	30:00	700,54	
259	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	269,64	
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	291,89	
998	I.N.S.S.	9,47		362,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,94
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.830,25	487,63
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.342,63</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Geral (100%)</b>	<b>Salário Geral (100%)</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>Salário Base</b>
1.902,75	3.830,25	3.830,25	3.302,25	15,00

Declaro que todos os dados aqui informados são verdadeiros

*Rayenne D. Gerônimo*  
Funcionário

09/08/23  
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 03/08/23  
*Kalluá*  
Assinatura  
Nome: Kalluá dos Santos Cardozo  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00380305202308021314ba4ccfe2df  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 02/08/2023 às 14:21:50  
**Valor Original:** R\$ 4.241,69    **Valor Atualizado:** R\$ 4.241,69

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** RAIMUNDO DANTAS PEIXOTO FILHO  
**CPF:** XXX.824.403-XX  
**Instituição:** CC VALE DO ITAJAI E LITORAL SC - SICREDI VALE LITORAL SC  
**Chave Pix:** +5547984251923

**Código da operação:** ██████████  
**Chave de segurança:** KG7EEUJGMA5RTPR

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

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

000139

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

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Emp	Nome	Matr	Suplente	Fim
18	HAIMUNDO DAMAS PEIXOTO FILHO ENFERMEIRO	223505 Admissão: 01/08/2022	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135:00	2.174,89		
290	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	96,66		
834	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,56		
128	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	302,64		
121	INSSALIDADE	20,00	269,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:00	543,72		
998	I.N.S.S.	10,56		539,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		280,43	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			5.055,84	814,15	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.241,69	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Com DSR</b>	<b>Sal. Com FDS</b>	<b>Sal. Com Fim</b>	<b>Base Calc. IRR</b>	<b>Terc. 20%</b>
3.044,26	5.055,84	5.055,84	404,46	4.142,94	27,50

Recebido em 03/08/23  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome: [Nome]

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante deste documento foi **REVISADO** e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome: Katuza dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230802131949a972a6f41

Situação: EFETIVADA      Data e Hora: 02/08/2023 às 14:22:07

Valor Original: R\$ 4.156,37      Valor Atualizado: R\$ 4.156,37

#### Origem

Nome: NURREVI NPV2

CNPJ: 03446121000512

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: Rivael Mezeco

CPF: XXX.119.648-XX

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

Chave Pix: 05511964913

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

000141

NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CPNJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome	Matrícula	ISS	Departamento	Função
90 RIVALE MEZEDO ENFERMEIRO		223505	1	1
		Admissão:	24/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85:00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	235:00	2.174,89		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	96,66		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56		
339	HORA NOTURNA REDUZIDA	0:00	502,64		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
76	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	235:00	543,72		
998	I.M.S.P.	10,56		533,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,75	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.055,84	899,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.156,37</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Sal. Conv. FGTS</b>	<b>FGTS 15% An/Ms</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Valor INSS</b>
3.544,26	5.055,84	5.055,84	404,46	4.572,12	22,50

Declaro ver corretos e suficientes todos os dados acima referidos

Assinatura do(a) Empregado(a)

Data

*M. B. C. S.*

\*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 24 DE AGOSTO \*\*\*

CERTIFICO que o <sup>MATRÍCULA</sup> ~~EMPREGADO~~ <sup>SERVICISTA</sup> constante  
deste documento foi <sup>RECEBIDO</sup> ~~RECEBIDO~~ <sup>VALIDADO</sup> e aceito  
Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katiucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresat



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308031136376babf713a  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:18:57  
**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.962.570-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

- 000143



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Nome do Funcionario	CNP	Departamento	Funç
103 RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA GERENTE FINANCEIRO	123115	1	1
Admissão:		14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.500,00		
998	I.N.S.S.	9,23		323,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.500,00	398,45	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.101,55</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS de Mês</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Parcela IRPF</b>
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.972,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubric.

Renan Israel Schmidt da Silva  
Assinatura do Funcionario

03/08/23  
Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 03/08/23  
Assinatura  
Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00380305202308031138ac885bba8e3  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:19:46  
**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:** 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

000145

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

CC: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Emp. Nome do Funcionario: 53 SAYMON THOMAZI MONTIBELLEN ADESSOR ADMINISTRATIVO  
 CBO: 411010 Admissao: 1 09/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	270,00	2.858,44		
321	INABILIDADE	20,00	264,00		
9221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	171,50		
998	I.N.S.S.	9,06		298,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,05	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.293,94	347,37	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.946,57</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Base INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS a 12% (R\$)</b>	<b>Total C.D. 4001</b>	<b>Folha 2023</b>
2.858,44	3.293,94	3.293,94	263,51	2.765,94	7,50

Declaro ter recebido e impetrado a respectiva quitação neste mês.

11/08/23

Assinatura do Funcionario

Data

\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 21 DE AGOSTO \*\*

CERTIFICO que o **RECEBIDO** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000146

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023080311374b8d39955be  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:19:17  
**Valor Original:** R\$ 3.326,58    **Valor Atualizado:** R\$ 3.326,58

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** ROZANA WOLF  
**CPF:** XXX.401.761-XX  
**Instituição:** CCLAA NOVA TRENTO  
**Chave Pix:** 46840176134

**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

000147

NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE VIDAS

CNPJ: 03.448.121/0014-03

CC: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2023

Comp.	NOME FUNÇÃO	DT	PERÍODO	VLR
51	ROZANA WOLFF FISIOTERAPEUTA	223605 Administração	1 03/08/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	VRAS NORMAIS	150,00	3.544,26		
371	INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
938	I.N.S.S.	9,43		360,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.808,26	481,68	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.326,58</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Sal. Conv. IRRF</b>	<b>F.I.T.O. em R\$</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Taxa INSS</b>
3.544,26	3.808,26	3.808,26	304,66	3.280,26	15,00

De acordo com a legislação fiscal discriminado neste recibo

*[Assinatura]*  
Assessoria de Finanças

03/08/23

Data

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO REALIZADO e aceito  
Em 03/08/23  
*[Assinatura]*  
Nome: Katúcia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

000148

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230803114052a73a18aa9  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:20:29  
**Valor Original:** R\$ 4.156,37    **Valor Atualizado:** R\$ 4.156,37

#### 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:** KG7EELJGM4A5RTPR

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

000149

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

CO: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2023

Nome: THIAGO TORRES CARDOSO  
 ENFERMEIRO  
 Matrícula: 223505  
 Admissão: 22/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	85,00	1.369,37		
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.174,89		
200	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	96,66		
494	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,56		
339	MOBA NOTURNA REDUZIDA	0,00	302,64		
371	INSALUBRIDADE	20,00	269,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	543,72		
938	I.N.S.D.	10,56		533,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,75	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.055,84	899,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.156,37</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Mensal</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS Mensal</b>	<b>Base Calc. INSS</b>	<b>Valor INSS</b>
3.546,26	5.055,84	5.055,84	404,46	4.522,12	22,50

Deletar as rubricas correspondentes após o fechamento mensal  
 Assinatura do Funcionário  
 Data:

CERTIFICADO que o <sup>MAIOR</sup>SERVICO constante  
 desta documento foi <sup>RECEBIDO</sup>RECEBIDO e aceito  
 Em 03/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Katulina dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Praticação de Contas

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202308031139c902954ea22  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 03/08/2023 às 09:20:10  
**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

000151



NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
 CNPJ: 03.448.121/0019-03

CO: NUCLEO DE RECUPERACAO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2023

Nome do Funcionario: SILVANA ZANDROSKI FELIPE  
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM  
 UO: 322205  
 Admissao: 06/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.902,71		
021	INVALIDIDADE	20,00	264,00		
399	I.N.S.S.	9,09		175,20	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.166,71	175,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.991,51	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Comp. INSS</b>	<b>Salário Comp. PIS/PASEP</b>	<b>FGTS 40 Mes</b>	<b>Salário Comp. IRPF</b>	<b>Reten. IRPF</b>
1.902,71	2.166,71	2.166,71	173,33	1.638,71	0,00

Depois de lido e aprovado, assinado pelo responsável pelo setor:  
 Data: 11.08.23

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 Em 03/08/23  
 Nome: Kalisto dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

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

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

**Representação numérica do código de barras:**

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

CNPJ/CEI empresa: 03.448.121/0014-03

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/08/2023

Competência: 07/2023

Valor recolhido: 15.154,51

Identificação da operação: 50F12947

Data / hora: 04/08/2023

Data de Débito: 04/08/2023

**Código da operação:** 00594310  
**Chave de segurança:** QAGFJ6780XK0MHXR

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

A10 CAIXA: 0800 104 0104

000153



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/07/2023 - 11:06:02

17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 189.431,45	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.154,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.154,51
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/07/2023 - 11:06:02

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
RELAZADO e aceito  
Em 04/08/23  
Nome: Katucia dos Santos Cardoso  
Cargo: Gerente de Prestação de Contas

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE				02-DDD/TELEFONE (0048)30344555
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 189.431,45	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.448.121/0014-03	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.154,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.154,51
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858000001514 545101792303 807679050807 344812100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000154

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 31/07/2023  
HORA: 11:06:02  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: UNICLIO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
COMPETÊNCIA: 07/2023  
CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
SIMPLES: 1  
FRAS: 039

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES	62
REMUNERAÇÃO	189.431,45
DEPÓSITO	15.154,51
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	15.154,51

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

ATENÇÃO: PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ (R) INTERESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

000155

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
SFP - SFPB.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 125/01/2023

DATA: 31/07/2023  
HORA: 11:06:02  
PÁG 1 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GES.

COMPETÊNCIA: 07/2023

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COO PAGTO	EPAS	
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JURCS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
			03.448.121/0014-03	0000	0000	2305	639
			17.559,44	0,00	0,00	15.789,36	0,00

NUCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR PVAS EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
 COMP: 07/2023 CDD NIC: 115 CCE CPS: 2305 FPA3: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTRATO(S): EQV30920x0000-0 N° ARQUIVO: M191Bv6T/110000-6  
 TOMADOR/OSBA1: CDD NIC: 115 CCE CPS: 2305 FPA3: 639 OUTRAS ENT: 0000 ALIO NAT: 2,0 FAT: 1,00 NAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO: RUA F CASTRANO JICE FERREIRA 398 SALA 2 RAIOPOLO: KOPRASOL CNRE: 8660100  
 CIDADE: SÃO JOSÉ CEP: 8102-280 TELEFONE: 0948-30344555 CNRE: 8660100  
 AFORAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 775 TOTAL

SEGURADO	DEBITO	CREDITO	VALOR A RECOLHER
Empregados/Avulsos	17.559,44	0,00	17.559,44
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
EMPRESA			
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
RNT	0,00	0,00	0,00
ANT - Aportes Múltiplos	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 COM ANT - VALOR IBS	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00
(-) Sai. Família/Sal. Maternidade	1.770,08	0,00	1.770,08
(-) Copegação	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	35.789,36	0,00	35.789,36
OUTRAS ENTIDADES			
RECOLHE COM ANT - VALOR DOT ENTID	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	35.789,36	0,00	35.789,36

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e copegação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTES À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DEBITANTES E CONSTITUI (EM CRÉDITOS) PASSÍVEIS DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO DO PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EMITIR DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU DÉBITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 228 E 231 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.088, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8,40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - NF

DATA: 31/07/2023  
HORA: 11:06:02  
PÁG: 1 0001/0009

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO NO FCTE E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

85800001514 545101792303 807679030807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GFIP: 2305 FTAS: 539 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/GERA:

HOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	FIS/FASEF/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JRM
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA	0,00				11/08/2022	01	05	07/04/2023 P1		02235	
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA					275,84				248,53	0,00	
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA					11/08/2022	01		06/07/2023 S5		02235	
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA					11/08/2022	01		06/07/2023 Y		02235	
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA					11/08/2022	01		17/07/2023 S5		02235	
ADRIA DAIANE SILVA DA SILVA					11/08/2022	01		17/07/2023 O1		02235	
BRUNA DE SOUZA	380,82				03/05/2023	01		23/07/2023 C		03222	
1,022,71					105,26				112,28	0,00	

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023  
HORA: 11:06:02  
PAG: 0002/0009

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

858000001514 545101792303 807679050807 344812100340

EMPRESA: MOCIMO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	AMISSÃO CAV	DATA/COR MOVIMENTACÃO	CBO
SEM 13º SAL		BASE CÁL. PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM

MARCIO LOPES DUTRA				13/06/2023	01	27/07/2023	13	05114
1.569,60	290,67			144,88		0,00		0,00
ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES				26/04/2023	01	24/07/2023	13	03222
1.865,69	543,69			164,95		0,00		0,00

000159



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (11/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023  
HORA: 11:06:02  
PAG: 0003/0009

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

R56R00001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: UNICED DE RECUPERAÇÃO E REABILITACÃO DE  
COMP: 07/2023 COD RSC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
TOMADOR/OBRA:

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

MEM SEM 13° SAL	MEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO
MEM SEM 13° SAL	MEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO	JM
ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	0,00			15/03/2023	01	243,82	03222
3.047,83				274,73			0,00
ADRYAN LUCAS COSTA	0,00			05/08/2022	01	249,79	04110
3.122,44				283,69			0,00
ALINE CAMILA DE LIMA	0,00			05/08/2022	01	139,52	05134
1.744,00				138,78			0,00
ANABILE ROMANA ANDREGHETONI	0,00			09/08/2022	01	199,36	04221
2.492,00				208,03			0,00
ANA CLAUDIA MACHADO DAY	0,00			01/06/2023	01	213,19	05143
2.664,96				228,79			0,00
ANA GABRIELA GLAUSER	0,00			28/02/2023	01	226,92	03222
2.836,46				249,37			0,00
ANDRE AQUINO JASPER	0,00			08/05/2023	01	304,66	02234
3.808,26				369,33			0,00
ANDRESSA TOMASI	0,00			01/08/2022	01	304,66	03222
2.836,46				249,37			0,00
ANGELA CADOBIN VARGAS	0,00			05/08/2022	01	226,92	02237
3.808,26				369,33			0,00
ANILZEVI ANEINI ANDREGHETONI	0,00			17/09/2022	01	139,52	05134
1.744,00				138,78			0,00
APARECIDA MONTIBELER VINOTTI	0,00			14/10/2022	01	155,53	05143
1.944,00				156,78			0,00
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	0,00			01/08/2022	01	199,58	05211
2.494,81				208,37			0,00
CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	0,00			17/06/2023	01	262,01	05143
3.275,19				302,82			0,00
CRISTIANE DOS SANTOS MOCUEIRA	0,00			04/07/2023	01	125,57	05143
1.569,60				123,88			0,00
DANAYNE NOVAES DOS SANTOS BECKER	0,00			23/02/2022	01	566,12	01231
7.101,49				828,38			0,00

091000

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

H5800001514 545101792303 80767905807 346812100140

EMPRESA: HÓTEL DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD OPS: 2305 FPA3: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR RDM SEM 13" SAL	REM 13" SAL	BASE CÁL. 13" SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	FIS/FASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JRM
DIANE CRISTINE SCHNEIDER	0,00				24/05/2023	01			141,12	04221	0,00
1.764,00					140,58					0,00	
DIVANAN DE SOUZA FROMER	0,00				01/06/2022	01	05		404,47	02235	0,00
5.055,84					190,32					0,00	
ENELA MATHIER DA LUE	0,00				05/08/2022	01			141,13	05132	0,00
1.764,00					140,58					0,00	
ETELEANDIA ALVES DE SOUSA	0,00				12/04/2023	01			173,33	03222	0,00
2.166,71					176,82					0,00	
ELIANA RAISER	0,00				12/08/2022	01			199,37	04221	0,00
2.492,00					208,03					0,00	
ELIANE ROSELANIK	0,00				10/11/2022	01			226,92	03222	0,00
2.836,46					249,37					0,00	
ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	0,00				28/03/2023	01			226,91	03222	0,00
2.836,45					249,37					0,00	
ELICEJAMA LAZZAROTTO	0,00				01/08/2022	01			155,52	05163	0,00
1.944,00					156,78					0,00	
FABIA SANTOS	0,00				01/08/2022	01			226,91	03222	0,00
2.836,46					249,37					0,00	
GABRIEL MICHELLATTI	0,00				01/08/2022	01			156,23	05211	0,00
1.952,91					157,58					0,00	
GLADSTON LUM FELICIANO	0,00				15/03/2023	01			173,33	03222	0,00
2.166,71					176,82					0,00	
GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	0,00				24/02/2023	01			190,24	03222	0,00
2.378,08					185,84					0,00	
JAMESSEN RANTERY SANTOS DA CUNHA	0,00				24/05/2023	01			401,76	02235	0,00
5.022,04					539,26					0,00	
JESSICA RIBEIRO PACHE	0,00				03/05/2023	01			226,91	03222	0,00
2.836,46					249,37					0,00	
JORIANE LACERDA	0,00				01/08/2022	01			198,71	03222	0,00
2.683,76					207,04					0,00	



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

R5800001514 545101792303 807679050607 344812100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GRS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 TOMADOR/CBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL.	REM 13º SAL.	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CRQ
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAN
NOEMI PEREIRA		0,00				19/08/2022	01			190,24	03222
PAMELA DOS SANTOS		0,00				07/04/2023	01			304,66	02235
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA		0,00				06/10/2022	01			173,34	03222
FUULO ALEXANDRO DE FREITAS		0,00				18/05/2023	01			173,33	03222
POLYANNA APARECIDA GERONIMO		0,00				07/03/2023	01			306,42	03222
RAIMUNDO DANZAS FEIXOTO FILHO		0,00				01/08/2022	01			404,46	02235
RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA		0,00				14/06/2023	01			280,00	01231
RIVARIEL WZEWCO		0,00				24/08/2022	01			404,46	02235
ROZANA WOLF		0,00				03/08/2022	01			306,67	02236
SAMILY GOMES DA LUI		0,00				01/08/2022	01			304,67	02235
SAYMON THOMAZI MONTIBELLER		0,00				09/09/2022	01			263,51	04110
SILMARA LANDEOSKI FELIPE		0,00				06/04/2023	01			173,33	03222
SUZANA MELO BRANCO		0,00				22/02/2022	01			385,89	03513
THIAGO ILLUAR GROTT JANUARIO		0,00				23/09/2022	01			157,12	04221
THIAGO TORRES CARDOSO		0,00				22/04/2023	01			404,47	02235

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

192.425,92 1.213,17 17.559,44 15.154,51 0,00

000163

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/07/2023  
HORA: 11:06:02  
PÁG: 0007/0009

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
R58000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
EMPREGADOS DO FURNAS S/A  
EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
EMPREGADOS DO FURNAS S/A  
EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
EMPREGADOS DO FURNAS S/A

LOGRADOURO: RUA R. CAETANO JOSE FERREIRA 398 SALA 2  
CIDADE: SAO JOSE

CNT QUANT REMUNERAÇÃO SEM 13º UF: SC CEP: 88102-280 BAIRRO: COBRASOL CNAE PREFONDEANTE: 8660700 CNAE: 8660700

CNT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	64	189.050,63	380,82	190.715,66	1.213,17
TOTALIS:	64	189.050,63	380,82	190.715,66	1.213,17

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

FGTS

859000001514 545101792303 807679050807 344812100140

EMPRESA: NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE  
CAMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GFIS: 2305 FPRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 MAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: ERQV348MDAW0000-0  
INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
FAP: 3.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

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

MODALIDADE: \*Banco\*-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO A PREVIDÊNCIA

REMUNERACÃO SEM 13º SALÁRIO 189.050,63  
REMUNERACÃO 13º SALÁRIO 380,82  
QUANTIDADE TRABALHADORES 62  
FGTS - 85

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023  
DEPÓSITO FGTS 15.154,51 ENCARGOS FGTS 0,00  
CONTRIB SOCIAL 6,00 ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00  
TOTAL RECOLHER 15.154,51

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO DE RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DE  
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 3 RAT: 2.0  
 TOMADOR/OSRA: M<sup>o</sup> AROUVIO: MIPRMEVVI10000-6  
 INSCRIÇÃO: 03.448.121/0014-03  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA R CASTANO JOSE FERREIRA 308 SALA 2 BAIRRO: ROBRASOL CNAE PREPONSERANTE: 8650700  
 CIDADE: SAO JOSE UF: SC CEP: 86102-280 TELEFONE: 0048 3034 4555 CNAE: 8650700

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 15.789,36 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 17.559,44  
 SALÁRIO FAMILIA: 59,82 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 1.710,26 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13<sup>o</sup> 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  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 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 25 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0 11:	0 12:	0 13:	2 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:
H1:	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:
H2:	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:
H3:	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:
H4:	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:

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858400002186 586203852329 300716232161 332451707718
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	07/08/2023
<b>Número do documento:</b>	07162321633245170
<b>VALOR TOTAL:</b>	21.858,62

<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

<b>Data de débito:</b>	07/08/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	07/08/2023

<b>Código da operação:</b>	000080899
<b>Chave de segurança:</b>	L0YZXZ75CAUVP7FQ

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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0104



NT.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>03.448.121/0001-99</b>	Razão Social <b>NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23216.3324517-0</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000153007349</b>			Valor Total do Documento <b>21.858,62</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0501	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	6.304,53			6.304,53
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	15.554,09			15.554,09
<b>Totais</b>		<b>21.858,62</b>			<b>21.858,62</b>

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito REALIZADO  
 Em 07/08/23  
 Assinatura  
 Nome: Kátucia dos Santos Cardoso  
 Cargo: Gerente de Prestação de Contas

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000218 6	58620385232 9	30071623216 1	33245170771 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.448.121/0001-99  
 Número: 07.16.23216.3324517-0  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 21.858,62



000168

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	NID	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
REGAÇOS										
74	ADRIANA APARECIDA TORQUATO FERREI	Mensal 06/23	3.943,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	22,78
31	ADRYAN LUCAS COSTA	Mensal 06/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
70	ANA GABRIELA GLASER	Mensal 06/23	2.943,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	22,78
92	ANDRÉ AQUINO INEPER	Mensal 06/23	4.062,93	354,71	189,59	1	0,00	15,00	370,40	131,39
14	ANDRESSA TOMASI	Mensal 06/23	3.030,41	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	29,28
15	ANGELA CROZIN VARGAS	Mensal 06/23	3.806,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
94	ARLENE DE SOUZA	Mensal 06/23	2.439,44	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
94	ARLENE DE SOUZA	Rescisão	1.022,71	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	69,72
76	DAIVANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Mensal 06/23	6.000,00	665,99	0,00	0	0,00	27,50	884,96	581,92
76	DAIVANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	Férias	4.101,49	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	105,62
22	CONYMAR DE SOUZA FROWER	Mensal 06/23	5.417,11	0,00	0,00	1	528,00	27,50	884,96	459,55
99	ELIANE SOFESLANIK	Mensal 06/23	3.030,41	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	29,28
79	ELIANE YEIRA BARBOSA DE CARVALHO	Mensal 06/23	3.030,40	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	29,28
28	FABIA SANTOS	Mensal 06/23	3.368,04	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	55,61
09	JANISOM MANFREY SANTOS DA CUNHA	Mensal 06/23	5.248,16	560,67	0,00	0	0,00	27,50	884,96	404,15
93	JESSICA RIBEIRO FACHE	Mensal 06/23	2.943,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	22,78
84	KARIN APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 06/23	4.647,14	476,50	189,59	1	0,00	22,50	651,71	244,01
36	MARTINA TOMAS	Mensal 06/23	3.023,21	0,00	0,00	1	528,00	7,50	158,40	28,74
38	LETICIA ROQUE CARDOSO	Mensal 06/23	3.000,00	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	27,00
56	LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIP	Mensal 06/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
75	LUCIMERE EDUARDA DE SOUZA	Mensal 06/23	9.102,25	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.377,00
87	MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	Mensal 06/23	3.030,41	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	29,28

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

id_pgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
43	MAXWELLIAN CAROSO SOBRINHO	Mensal 06/23	5.000,00	528,99	188,59	1	0,00	21,50	651,73	312,28
64	HEUSA ANTUNES	Mensal 06/23	3.876,60	0,00	0,00	0	528,00	15,50	370,40	131,88
45	MOEIZ PEREIRA	Mensal 06/23	2.984,01	0,00	0,00	1	528,00	7,50	158,40	25,87
81	PAMELA DOS SANTOS	Mensal 06/23	3.806,26	0,00	0,00	0	528,00	15,50	370,40	121,64
72	POLYANNA APARECIDA CERDUNHO	Mensal 06/23	2.945,67	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	22,78
48	RADUNCO DANIEL PEDROTO FILHO	Mensal 06/23	5.417,11	994,20	379,10	2	0,00	22,50	651,73	350,34
50	RIVANE MEZEO	Mensal 06/23	5.246,26	560,67	0,00	0	0,00	27,50	884,96	404,15
51	ROZANA WOLF	Mensal 06/23	3.048,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
52	SAMILEY GOMES DA LUZ	Mensal 06/23	3.006,26	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	121,64
53	SAYMON THOMAZ MONTIBELLES	Mensal 06/23	3.122,44	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	36,18
77	SUZANA PELO BRANCO	Mensal 06/23	4.823,55	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	314,77
88	THIAGO TORRES CARDOZO	Mensal 06/23	5.015,60	528,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	357,96
Total:			132.673,04	5.173,69						6.304,53
legados:	34	Empalhões:	0	Contribuintes:	0	0	132.673,04	5.173,69	947,05	6.304,53

id_geral	legados:	32	Empalhões:	0	Contribuintes:	0 <th>0 <th>132.673,04</th> <th>5.173,69</th> <th>947,05</th> <th>6.304,53</th> </th>	0 <th>132.673,04</th> <th>5.173,69</th> <th>947,05</th> <th>6.304,53</th>	132.673,04	5.173,69	947,05	6.304,53
----------	----------	----	------------	---	----------------	---	---	------------	----------	--------	----------

Resumo Geral IRRF

id_geral	legados:	32	Empalhões:	0	Contribuintes:	0 <th>0 <th>132.673,04</th> <th>5.173,69</th> <th>947,05</th> <th>6.304,53</th> </th>	0 <th>132.673,04</th> <th>5.173,69</th> <th>947,05</th> <th>6.304,53</th>	132.673,04	5.173,69	947,05	6.304,53
----------	----------	----	------------	---	----------------	---	---	------------	----------	--------	----------

id_geral	legados:	32	Empalhões:	0	Contribuintes:	0 <th>0 <th>132.673,04</th> <th>5.173,69</th> <th>947,05</th> <th>6.304,53</th> </th>	0 <th>132.673,04</th> <th>5.173,69</th> <th>947,05</th> <th>6.304,53</th>	132.673,04	5.173,69	947,05	6.304,53
----------	----------	----	------------	---	----------------	---	---	------------	----------	--------	----------

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>Mensal</b>						
<b>ADOS</b>						
9 ADRIA DAJANE SILVA DA SILVA	3.106,62	0,00	0,00	1.710,28	8,60	275,84
74 ADRIANA APARECIDA TORQUATO PEREIRA	3.047,83	0,00	0,00	0,00	8,62	264,79
1 ADRYAN LUCAS COSTA	3.122,44	0,00	0,00	0,00	8,89	277,74
12 ALINE CAMILA DE LIMA	1.744,00	0,00	0,00	59,82	7,86	137,16
3 AMABILE ROMANA ANDRIGHETTO	2.492,00	0,00	0,00	0,00	8,21	204,48
101 ANA CLAUDIA MACHADO DAY	2.654,96	0,00	0,00	0,00	8,36	222,85
70 ANA GABRIELA GLASER	2.836,46	0,00	0,00	0,00	8,58	243,43
92 ANDRE AQUINO JASPER	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
4 ANDRESSA TOMASI	2.836,46	0,00	0,00	0,00	8,58	243,43
15 ANGELA CADORIN VARGAS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
6 ANILZETI ANZINI ANDRIGHETTO	1.744,00	0,00	0,00	0,00	7,86	137,16
89 ANTONIA ALCANTARA DE MENEZES	2.347,37	0,00	0,00	0,00	7,50	183,33
7 APARECIDA MONTIBELLER VINOTTI	1.944,00	0,00	0,00	0,00	7,98	155,16
19 BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	2.496,81	0,00	0,00	0,00	8,21	204,73
4 BRUNA DE SOUZA	1.403,53	0,00	0,00	0,00	7,50	105,26
104 CLAUDIA EVANIA DO NASCIMENTO	3.275,19	0,00	0,00	0,00	9,04	295,07
15 CRISTIANE DOS SANTOS NOGUEIRA	1.556,60	0,00	0,00	0,00	7,74	121,46
76 DAYANY NOVAK DOS SANTOS BECKER	7.101,49	0,00	0,00	0,00	11,55	820,11
0 DANE CRISTINE SCHNEIDER	1.764,00	0,00	0,00	0,00	7,88	138,96
92 DINAMAR DE SOUZA FROEN	1.432,79	3.623,05	0,00	0,00	7,88	190,32
24 EDELA WATHER DA LUZ	1.764,00	0,00	0,00	0,00	7,88	138,96
13 EGIRLANDIA ALVES DE SOUSA	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
26 ELIANA RAISER	2.492,00	0,00	0,00	0,00	8,21	204,48
70 ELIANE ROSESLANIK	2.836,46	0,00	0,00	0,00	8,58	243,43
79 ELIANE VIEIRA BARBOSA DE CARVALHO	2.836,45	0,00	0,00	0,00	8,58	243,42
7 EUCELMA LAZZAROTTO	1.944,00	0,00	0,00	0,00	7,98	155,16
18 FÁBIA SANTOS	2.836,46	0,00	0,00	0,00	8,58	243,43
0 GABRIEL NICHELLATTI	1.952,91	0,00	0,00	0,00	7,99	155,96
73 GLACIETHON LUIZ FELICIANO	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
25 GLAUCIANE KEILA DO NASCIMENTO	2.378,98	0,00	0,00	0,00	8,17	194,22
99 JANSEN RANIERY SANTOS DA CUNHA	5.022,04	0,00	0,00	0,00	10,53	528,99
13 JESSICA RIBEIRO PACHE	2.836,46	0,00	0,00	0,00	8,58	243,43
13 JOZIANE LACERDA	2.483,76	0,00	0,00	0,00	8,20	203,73
4 JULIO BARRETO JUNIOR	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
84 KARIN APARECIDA DOS SANTOS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
5 KARINA TOMASI	2.824,44	0,00	0,00	0,00	8,57	241,98
38 LETICIA ROQUE CARDOSO	2.800,16	0,00	0,00	0,00	8,54	238,06
6 LILIANE TADEU DE SOUZA SILVA GARCIA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
02 LUCAS PEREIRA DA SILVA	2.464,98	0,00	0,00	0,00	8,20	202,04
3 LUCIANE DE LIMA DE MORAES	2.744,00	0,00	0,00	0,00	8,47	232,33
75 LUCINERE EDUARDA DE SOUZA	7.507,49	796,51	0,00	0,00	10,61	805,95
2 MARCIO LOPES DUTRA	1.860,27	0,00	0,00	0,00	7,74	143,26
15 MARCOS PAULO MARCOLLA	1.914,00	0,00	0,00	0,00	7,97	152,46
2 MARJA BARALINA	1.764,00	0,00	0,00	0,00	7,88	138,96
7 MARIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS	2.836,46	0,00	0,00	0,00	8,58	243,43
3 MAXIMILLIAN CARDOSO SOBRINHO	5.000,00	0,00	0,00	0,00	10,52	525,90
2 NERE JOSE ALEXANDRE MAGALHAES	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
4 NELGA ANTUNES	2.264,96	0,00	0,00	0,00	8,13	184,04
4 NELSA REGINA COSTA ANDRIGHETTO	2.494,81	0,00	0,00	0,00	8,21	204,73
15 NICEZI PEREIRA	2.378,98	0,00	0,00	0,00	8,17	194,22
7 PAMELA DOS SANTOS	3.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
46 PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
3 PAULO ALEXANDRO DE FREITAS	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
72 POLYANNA APARECIDA GERONIMO	1.830,25	0,00	0,00	0,00	9,47	362,68
8 RAIMUNDO DANTAS PEDROTO FILHO	5.053,84	0,00	0,00	0,00	10,56	533,72
103 RENAN ISRAEL SCHMIDT DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
8 RIVALDI MEZIDO	5.053,84	0,00	0,00	0,00	10,56	533,72
11 ROZANA WOLP	1.808,26	0,00	0,00	0,00	9,45	360,04
8 SAMELY 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
3 SILMARA ZANDROSKI FELIPE	2.166,71	0,00	0,00	0,00	8,09	175,20
17 SUZANA MELO BRANCO	4.823,55	0,00	0,00	0,00	10,39	501,20
1 THIAGO ILUMIR GROTT JANUARIO	1.964,00	0,00	0,00	0,00	7,99	156,96
18 THIAGO TORRES CARDOSO	5.053,84	0,00	0,00	0,00	10,56	533,72

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Empregados: 64	Total: 189.259,53	4.379,56	0,00	1.770,08		17.313,91
Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 64	Total: 189.259,53	4.379,56	0,00	1.770,08		17.313,91

## Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
189.259,53	4.379,56	17.313,91	0,00	0,00	0,00	1.770,08	0,00	15.543,83

28/09/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresa



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230808192087b7097e94b  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 08/08/2023 às 15:23:22  
**Valor Original:** R\$ 53.887,09 **Valor Atualizado:** R\$ 53.887,09

#### Origem

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

#### Destino

**Nome:** NUCLEO DE RECUPERACAO E REABILITACAO DE VIDAS  
**CNPJ:** 03448121000199  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** saude@nurrevi.org

**Código da operação:** 19975453726  
**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

000173