

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

18/08/2023

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

10:16:02

**COOP.:** 3319-7 / SICOOB CREDLÍDER

**CONTA:** 6.262-6 / COMUNIDADE TERAPÉUTICA NOVO SINAI

**PERÍODO:** 01/06/2023 - 30/06/2023

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
22/05	SALDO ANTERIOR	18.210,14 C
22/05	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
06/06	DÉB CONV. FGTS DOC.: 1110489	830,68D
06/06	PIX EMIT. OUTRA IF  Pagamento Pix ***.946.608-** Pgto Regiane Psicologa DOC.: Pix	1.930,53 D
06/06	PIX EMIT. OUTRA IF  Pagamento Pix ***.275.228-** Pgto Patricia DOC.: Pix	1.340,30 D
06/06	CHEQUE PAGO CAIXA DOC.: 000.028	640,00D
06/06	CHEQUE PAGO CAIXA DOC.: 000.029 SALDO DO DIA	781,14D  12.687,49 C
09/06	PGTOS-CARTÃO DÉB.CX DOC.: 9	1.221,16 D
09/06	CHEQUE PAGO CAIXA DOC.: 000.031 SALDO DO DIA	5.880,26 D  5.586,07 C
14/06	DB.CONV.TR FD-RFB Receita Federal DOC.: 1116669 SALDO DO DIA	816,14D   4.769,93 C
20/06	CRÉD.TED-STR  MUNICIPIO VALENTIM GENTIL 46.599.833 0001-11 CODIGO TED: T840157609 00000000000000 DOC.: 273844818 SALDO DO DIA	10.000,00 C      14.769,93 C
21/06	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix ***.946.608-** Vale Regiane Psicologa	636,33D

	DOC.: Pix	1.000,00
21/06	PIX EMIT. OUTRA IF	D
	Pagamento Pix	
	***.275.228-**	
	Vale Patricia Tolentino Marques	
	DOC.: Pix	
	<i>SALDO DO DIA</i>	13.133,60
		C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	13.133,60C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	13.133,60C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	5,50%
SALDO EM CONTA CAPITAL:	3.104,93C

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 16/08/2023**

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/06/2023 - 17:09:38

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI				02-DDD/TELEFONE (0017)34851257
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.383,58	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 07.522.515/0001-09	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 830,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 830,68
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

85840000086 306801792302 607677050807 752251500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

07/06/2023

COMPROVANTE  
DE RECOLHIMENTO DE FGTS

08:16:57

Cooperativa:

3319 / SICOOB CREDLÍDER  
62626 / COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
NOVO SINAI

Conta debitada:

CNPJ/CEI empresa:

07.522.515/0001-09  
0179

Convênio:

07/06/2023

Data da validade:

05/2023

Competência:

830,68

Valor recolhido:

FGTS 052023

Desc. do pagamento:

1110489

Cód. da operação:

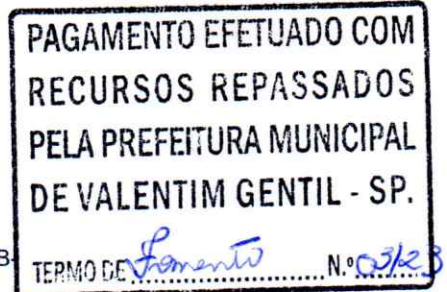
06/06/2023

Data do pagamento:

49B7639E-689B-4F0E-B1AB

Autenticação:

F5520DD317CB



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI  
RUA EMILIO BERTHOLDO 364  
CNPJ.07.522.515/0001-09


VALENTIM GENTIL - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2023

25 REGIANE MARANGONI PADILHA DA SILVA  
Cargo : PSICOLOGO(A) CLINICO(A)

CBO: 251510

Folha 1  
ADMISSÃO: 20/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.822,25		
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,72	
12	Adiantamento Anterior			650,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.822,25	891,72	
			Total Líquido	1.930,53	
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.822,25	2.822,25	2.822,25	225,78	2.172,25	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			06/06/23 Data		

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

07/06/2023

Pix - Comprovante de pagamento

08:17:21

ID/Transação

E05463934202306061143ADD0Pdk2o1v

Valor:

R\$ 1.930,53

Data/hora:

06/06/2023 09:46:25

Descrição:

Pgto Regiane Psicologa

**Pagador**

Instituição:

CC CREDLIDER

Nome:

COMUNIDADE TERAPÉUTICA NOVO  
SINAI

CPF/CNPJ:

\*\*.2.515/0001-\*\*.

**Destinatário**

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
REGIANE MARANGONI PADILHA DA  
SILVA

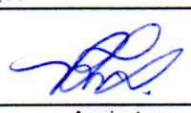
Nome:

CPF/CNPJ:

\*\*\*.946.608-\*\*.

PAGAMENTO EFETUADO COM  
RECURSOS REPASSADOS  
PELA PREFEITURA MUNICIPAL  
DE VALENTIM GENTIL - SP.

TERMO DE Fomento N.º 073

COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI RUA EMILIO BERTHOLDO 364 CNPJ.07.522.515/0001-09		VALENTIM GENTIL - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023	
21 PATRICIA TOLENTINO MARQUES Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CBO: 411010		Folha 1 ADMISSÃO: 12/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.500,00		
10	Biênio	2,00	50,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,70	
12	Adiantamento Anterior			1.000,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.550,00	1.209,70	
			Total Líquido	1.340,30	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.550,00	2.550,00	204,00	1.550,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			<u>06/06/23</u>		
Assinatura			Data		

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

07/06/2023

Pix - Comprovante de pagamento

08:17:50

ID/Transação  
E05463934202306061144A7Cuvg5jakx

Valor:  
Data/hora:  
Descrição:

R\$ 1.340,30  
06/06/2023 09:46:25  
Pgto Patricia

Pagador  
Instituição:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

**PAGAMENTO EFETUADO COM**  
**RECURSOS REPASSADOS**  
**PELA PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE VALENTIM GENTIL - SP.**  
 TERMO DE Somento N.º 3/23

CC CREDLIDER  
COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVO  
SINAI  
\*\*.\*2.515/0001-\*\*

Destinatário  
Instituição:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

BCO BRADESCO S.A.  
PATRICIA TOLENTINO MARQUES  
\*\*\*.275.228-\*\*

CC# UNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI  
RUA EMILIO BERTHOLDO 364  
CNPJ.07.522.515/0001-09

VALENTIM GENTIL - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
ADTO  
Maio/2023

27 RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES  
Cargo: ENCARREGADO(A) ADMINISTRATIVO

CBO: 410105

Folha 1  
ADMISSÃO: 09/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
20	Adiantamento Crédito	40,00	640,00		
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>PAGAMENTO EFETUADO COM RECURSOS REPASSADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENTIM GENTIL - SP. TERMO DE <i>Fomento</i> N.º <i>31-23</i></p></div>			Total Vencimentos 640,00	Total Descontos *****	
			Total Líquido	640,00	
Salário Base 3.200,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES *****	Base Calculo IRRF 2.560,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<u><i>Ricardo V.S. Nunes</i></u> Assinatura			<u><i>22/05/23</i></u> Data		

000028

Comp 018 Banco 756 Cooperativa 3319 C1 4 Conta 000006262-6 C2 0 Série 001 Cheque Nº 000028 C3 0 SETE 2005

R\$ 984,90

Pague por este Cheque a quantia de 984,90 e centavos acima ou à sua ordem

a 9849 de 9849 de 20



EMPRESA RIAL SICOOB CREDULDER Confecção: 08/2021

COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVO SINAI CNPJ: 07.522.515/0001-09

Central de Atendimento do Banco Central (0800) 0800-9793245



Chaque paga nº 05, por nº 06

27 RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES  
Cargo : ENCARREGADO(A) ADMINISTRATIVO

CBO: 410105

Folha 1  
ADMISSÃO: 09/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	1.600,00	
270	Férias No Mês	15,00	1.600,00	
271	1/3 de Férias no Mês		533,33	
11	INSS Sobre Salário	12,00		178,86
12	Adiantamento Anterior			640,00
53	Líquido de Férias			1.961,14
322	INSS Férias Mês -Recibo			172,19
			<b>Total Vencimentos</b> 3.733,33	<b>Total Descontos</b> 2.952,19
			<b>Total Líquido</b> 781,14	

**PAGAMENTO EFETUADO COM RECURSOS REPASSADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENTIM GENTIL - SP.**  
TERMO DE *Lamento* N.º *3/23*

Salario Base	3.200,00	Sal.Contr.INSS	3.733,33	Base Calculo FGTS	3.733,33	FGTS do MES	298,67	Base Calculo IRRF	960,00	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	--------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Ricardo U. Nunes*  
Assinatura

*05/06/23*  
Data

Comp | Banco | Cooperativa | C1 | Conta | C2 | Série | Cheque Nº | C3 | R\$ *781,14* #

Pague por este Cheque a quantia de *Setecentos e Oitenta e Um Reais e Quatorze Centavos* e centavos acima ou à sua ordem

**SICOOB** SICOOB CREDLIDER  
EMPRESARIAL Confeção: 08/2021  
COOPERATIVA DE CREDITO CREDLIDER  
RUA BENEDITA TERRA PIMENTEL,537  
CENTRO VALENTIM GENTIL SP  
TEL.: 17-3485-1143 Ouvidoria - 08007250996

000006262-6 000029 001 000029 9 9648  
Valentim Gentil 05 de Junho de 2023

Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9792345

75633196 01800002954 00000626262





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/06/2023 09:21:38

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

PAGAMENTO EFETUADO COM RECURSOS REPASSADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENTIM GENTIL - SP. TERMO DE *Pomento* N.º *3/23*

01 - Razão social/Nome COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI		02 - CNPJ/CEP 07.522.515/0001-09	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA EMILIO BERTHOLDO 364		04 - Contato/DDD/telefone 17-34851257	05 - CEP 15.520-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município VALENTIM GENTIL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador  
15833356675225152

12- Total a Recolher  
1.221,16

13- Data de Validade = 15/06/2023

*RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES*

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000124	211602392029	306151583330	566752251524
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

SIC0083310002 09/06/23 09:30:02 ..... 1.221,16 0501

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB  
09/06/2023 - COMPROVANTE - 09:30:02  
DE PAGAMENTO COM CARTAO DE DEBITO

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3319 - PAC: 2 - SICCOB CREDLIDER  
TERMINAL: 010 - CAIXA  
USUARIO: AnaP3319\_02

OPERACAO: 92/25 - PAGAMENTO COM CARTAO DE DEBITO  
NATUREZA DA OPERACAO: ..... DEBITO  
N. DA AUTENTICACAO: ..... 00009  
N. DA CONTA: ..... 62626  
CLIENTE: ..... COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI  
VALOR DA AUTENTICACAO: ..... 1.221,16  
CNPJ: .....  
ID: ..... 1A48D75C-F2D6-4990-A710-1FDFA1E5DA55

DUVIDORIA SICCOB: 08007250996


**AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR  
INDENIZADO**

Valentim Gentil \_\_\_\_\_, 05 DE Junho DE 2023

Sr(a) : RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES \_\_\_\_\_ Portador(a) da  
CTPS nº / Série : 02222413/04860/SP \_\_\_\_\_.

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos a partir desta data, que seu Contrato de Trabalho em vigor desde 09/11/2022 será rescindido.

Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.



\_\_\_\_\_  
COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI

Ciente do Empregado e seu Representante Legal ( Quando Menor )

*Ricardo V. dos Santos Nunes*  
\_\_\_\_\_  
RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal ( quando menor )

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Testemunha

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.522.515/0001-09	02 Razão Social/Nome COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua EMILIO BERTHOLDO 364			04 Bairro CENTRO	
05 Município Valentim Gentil	06 UF SP	07 CEP 15520-000	08 CNAE 8720499	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12632492159	11 Nome RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE CAMPOS LARIOS 506			13 Bairro JARDIM RESIDENCIAL NOROESTE	
14 Município Votuporanga	15 UF SP	16 CEP 15506-100	17 CTPS (nº, série, UF) 2222413 / 4860 / SP	18 CPF 222.241.348-60
19 Data de Nascimento 30/11/1981	20 Nome da Mãe DINA TEREZA NUNES			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.200,00	24 Data de Admissão 09/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2023	26 Data de Afastamento 05/06/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 020.144.04700-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 59.858.175/0001-87 - SETH - Entidades Filantrópicas			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	533,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.3 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.333,33	64.3 Décimo -Terceiro Salário Exercícios Anteriores	0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	266,67	66.3 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	177,78
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.200,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	266,67	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	266,67
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>6.044,45</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	39,99	112.2 Previdência Social - 13º Salário	124,20	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>164,19</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.880,26</b>

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CE 02 Razão Social/Nome  
07.522.515/0001-09 COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 11 Nome  
12632492159 RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES  
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
2222413 / 4860 / SP 222.241.348-60 30/11/1981 DINA TEREZA NUNES

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
09/11/2022 05/06/2023 05/06/2023 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador. .

No dia 09/06/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.880,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Valentim Gentil, 09 de Junho de 23

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI  
JOSE CARLOS MARQUES - CPF: 063.602.828-36

Ricardo V. dos Santos Nunes  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGAMENTO EFETUADO COM  
RECURSOS REPASSADOS  
PELA PREFEITURA MUNICIPAL  
DE VALENTIM GENTIL - SP.  
TERMO DE Formento N.º 31-23

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa -

7803158711

PIS/PASEP

126.32492.15-9

NOME

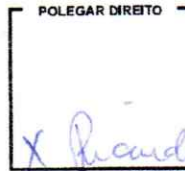
RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES

RECEBI DE (firma ou

2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

*Salvador, 09/06/23*  
LOCAL E DATA

POLEGAR DIREITO



*X Ricardo dos Santos Nunes*


ASSINATURA DO TRABALHADOR

**“DECLARAÇÃO”**

**RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES**, brasileiro(a), Encarregado(a) administrativo, CPF nº 222.241.348-60, declara para todos os fins de direito, que recebeu da empresa **COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVO SINAI**, CNPJ nº 07.522.515/0001-09, uma via do Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP), de acordo com Instrução Normativa PRES/INSS nº 128, de 28 de março de 2022.

E por ser verdade firmo a presente declaração.

Valentim Gentil/SP, 06/06/2023.

  
**RICARDO VICENTE DOS SANTOS NUNES**



PREVIDÊNCIA SOCIAL

## PPP - PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO

### INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

#### DADOS ADMINISTRATIVOS

1 - CNPJ do Domicílio Tributário/CEI/CAEPF/CNO: 07.522.515/0001-09	2- Nome Empresarial: COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI	3- CNAE: 8720-4/99
4- Nome do Trabalhador: Ricardo Vicente dos Santos Nunes	5- BR/PPD: NA	6- CPF: 222.241.348-60
7- Data do Nascimento: 30/11/1981	8- Sexo: M	9 - Matrícula do Trabalhador no eSocial: 14827
	10- Data de Admissão: 09/11/2022	11- Regime Revezamento: N.A.

12- CAT REGISTRADA:	12.1- Data do Registro:	12.2- Número da CAT:	12.1- Data do Registro:	12.2- Número da CAT:
---------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------	----------------------

#### 13- LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO:

13.1- Período:	13.2- CNPJ/CEI/ CAEPF/CNO:	13.3- Setor:	13.4- Cargo:	13.5- Função	13.6- CBO:	13.7- Código GFIP/eSocial:
09/11/2022 a 05/06/2023	07.522.515/0001-09	ADMINISTRATIVO	Encarregado(a) administrativo(a)	Encarregado(a) administrativo(a)	4101-05	

#### 14- PROFISSIOGRAFIA:

14.1- Período	14.2- Descrição das atividades
09/11/2022 a 05/06/2023	Sua função consiste em gerenciar e supervisionar o setor administrativo do espaço terapêutico, e mais as funções que são de ordens verbais, segundo a necessidade da empregadora desde que compatíveis com suas atribuições; segue normas de segurança do trabalho.

#### REGISTROS AMBIENTAIS

#### 15- EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS:

15.1- Período	15.2- Tipo	15.3- Fator de Risco	15.4- Intensidade /Concentração	15.5- Técnica Utilizada	15.6- EP C Eficaz (S/N)	15.7- EPI Eficaz (S/N)	15.8- CA EPIS	15.9 - Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos EPIS Informados (*)				
								Medida de Proteção	Condição de Funcionamento do EPI	Prazo de Validade do EPI	Periodicidade da Troca do EPI	Higienezação do EPI
09/11/2022 a 31/12/2022	N	Ausência de fator de risco	N.A.	Qualitativa	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

\* Legenda do item 15.9:  
Medida de Proteção: Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo Equipamento de Proteção Individual - EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou ineficiência, ou ainda em caráter complementar ou emergencial?  
Condição de Funcionamento do EPI: Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições?  
Prazo de Validade do EPI: Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTP?  
Periodicidade da Troca do EPI: Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria?  
Higienezação do EPI: Foi observada a higienização?

#### COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI

RUA EMILIO BERTHOLDO 364, CENTRO, VALENTIM GENTIL - SP

Telefone: 17 34852777 17 34857748 F-mail: CONTATO@NOVOSINAI.COM BR




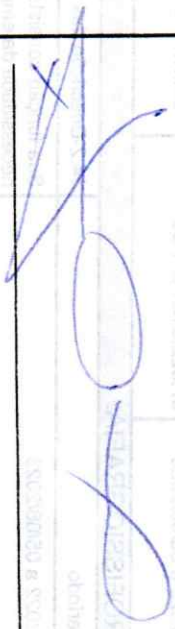
PREVIDÊNCIA SOCIAL

16-RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS:

16.1-Período	16.2-CPF	16.3-Registro Conselho de Classe	16.4-Nome do Profissional Legalmente Habilitado
09/1/2022 a 05/06/2023	040.165.698-50	93730/D-SP	Engenheiro em Segurança do Trabalho Ivan Rossi

RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES

Declaramos, para todos fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verificadas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, práticas discriminatórias decorrentes de sua exibibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes

17-Data Emissão do PPP	18-Representante legal da Empresa	18.1-CPF do Representante legal:	18.2-Nome do Representante legal: JOSE CARLOS MARQUES
06/06/2023	 (Carimbo da Empresa)	 (Assinatura)	

OBSERVAÇÕES:

De acordo com a resolução nº 1715 de 08/01/2004 do Conselho Federal de Medicina – CFM, os dados do campo 17 e seguintes serão encaminhados à parte diretamente à pericia do INSS – Artigos 1º, 2º e § único do Artigo 2º. Os resultados de monitoração biológica estão sob a responsabilidade do Serviço de Medicina do Trabalho da empresa e serão disponibilizados apenas ao Médico Perito do INSS se solicitados por este. Portanto a Seção III não foi preenchida, seguindo a resolução 1.715/2004 do Conselho Federal de Medicina CFM, publicado no Diário Oficial em 12/01/2004.

PERÍODO	01/01/2022	02/01/2022	03/01/2022	04/01/2022	05/01/2022	06/01/2022	07/01/2022	08/01/2022	09/01/2022	10/01/2022	11/01/2022	12/01/2022	01/01/2023	02/01/2023	03/01/2023	04/01/2023	05/01/2023	06/01/2023
AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM

COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI  
 RUA EMILIO BERTHOLDO 364, CENTRO, VALENTIM GENTIL - SP  
 Telefone: 17 34857277 17 34857748 F-mail: CONTATO@NOVOSINAI.COM BR



**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

**Código: 5445**

**Empresa:** COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI

**CNPJ:** 07.522.515/0001-09

**Funcionário:** Ricardo Vicente dos Santos Nunes

**Sexo:** M

**Data Nasc.:** 30/11/1981 - 41 anos

**RG:** 341941360

**CTPS:** 2222413/4860

**CPF:** 222.241.348-80

**Setor:** ADMINISTRATIVO CBO: 4101-05

**Cargo:** Encarregado(a) administrativo(a)

**Função:** Encarregado(a) administrativo(a)

**Médico responsável pelo PCMSO**

**Nome:** Dr. José Martins Filho - CRM: 29900-SP

Admissional  Periódico  Retorno ao trabalho  Mudança de Riscos Ocupacionais  Demissional

**Riscos:**

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentes
Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Postura inadequada	Não aplicável
			Trabalho realizado na posição sentada	

**Exame(s) Complementar(es):**

Exame	Data	Próximo Exame	Prazo próx	Exame	Data	Próximo Exame	Prazo próx
Exame Clínico	06/06/2023	Nenhum	Nenhum				

**Parecer Médico:**

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado.

Apto  Inapto  Apto com Restrições.  Apto para espaço confinado  Apto para trabalho em altura  Manipulação de alimentos

OBSERVAÇÕES MÉDICAS: Trabalhador(a) foi orientado(a) quanto a obrigatoriedade e a necessidade do uso permanente dos EPIs.

Portador de deficiência (PCD)  Risco elétrico

Assinado  
biometricamente  
06/06/2023 08:45:18  
DZ10E005261 (SN)

\_\_\_\_\_  
Dra. Suelen Martins Menezes de Sousa - CRM:  
149537-SP

Declaro que fui examinado pelo Dra. Suelen Martins Menezes de Sousa, e que recebi a segunda via deste documento.

Assinado  
biometricamente  
06/06/2023 08:33:30  
DZ10E005261 (SN)

\_\_\_\_\_  
Ricardo Vicente dos Santos Nunes

**Valentim Gentil 06/06/2023**

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

16/06/2023

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

08:38:16

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

**BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR**

<b>AG. ARRECADADOR:</b>	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
<b>NÚMERO DO DOCUMENTO:</b>	7162315949863171
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	1116669
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	14/06/2023
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85800000008 16140385231 71071623159 49863171166
<b>VALOR TOTAL:</b>	816,14
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	DF3EBB35-FD7C-420A-A8B6- F890A1C5BF1D
<b>CI:</b>	3319/62626 - COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVO SINAI

**BANCOOB 08006464001**

CNPJ <b>07.522.515/0001-09</b>	Razão Social <b>COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI</b>		
Período de Apuração <b>Maior/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23159.4986317-1</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000138989793</b>			Valor Total do Documento <b>816,14</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13,67			13,67
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	802,47			802,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
<b>Totais</b>		<b>816,14</b>			<b>816,14</b>

PAGAMENTO EFETUADO COM  
RECURSOS REPASSADOS  
PELA PREFEITURA MUNICIPAL  
DE VALENTIM GENTIL - SP.  
TERMO DE *Fomento* Nº *3/23*

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 16140385231 3 71071623159 1 49863171166 6



CNPJ: 07.522.515/0001-09  
Número: 07.16.23159.4986317-1  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 816,14

Pague com o PIX



<b>COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI</b> RUA EMILIO BERTHOLDO 364 CNPJ.07.522.515/0001-09		<b>VALENTIM GENTIL - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> ADTO Junho/2023	
25 REGIANE MARANGONI PADILHA DA SILVA Cargo: PSICOLOGO(A) CLINICO(A)		CBO: 251510		Folha 1 ADMISSÃO: 20/04/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
102 56	Adiantamento (Valor) IRRF sobre Adiantamento	7,50	650,00	13,67	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			650,00	13,67	
			<b>Total Líquido</b>	636,33	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.822,25	****	****	****	2.822,25	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 _____ Assinatura			20/06/2023 _____ Data		

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

22/06/2023

Pix - Comprovante de pagamento

10:38:06

ID/Transação

E05463934202306211231knMXcMr8CrL

Valor:

R\$ 636,33

Data/hora:

21/06/2023 15:55:48

Descrição:

Vale Regiane Psicologa

**Pagador**

Instituição:

CC CREDLIDER

Nome:

COMUNIDADE TERAPÉUTICA NOVO  
SINAI

CPF/CNPJ:

\*\*2.515/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

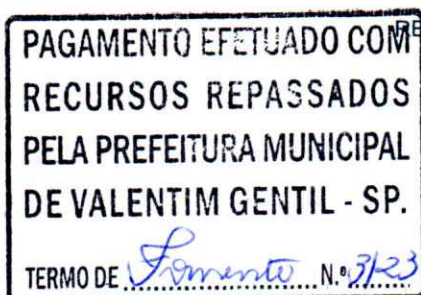
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.


Nome:

REGIANE MARANGONI PADILHA DA  
SILVA

CPF/CNPJ:

\*\*\*.946.608-\*\*



COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVO SINAI PJA EMILIO BERTHOLDO 364 CNPJ.07.522.515/0001-09		VALENTIM GENTIL - SP		RECIBO DE PAGAMENTO ADTO Junho/2023	
21 PATRICIA TOLENTINO MARQUES Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CBO: 411010		Folha 1 ADMISSÃO: 12/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
20	Adiantamento Crédito	40,00	1.000,00		
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos 1.000,00	Total Descontos *****	
			Total Líquido	1.000,00	
Salário Base 2.500,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES *****	Base Calculo IRRF 2.550,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			<u>20 106123</u> Data		

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

22/06/2023

Pix - Comprovante de pagamento

10:38:28

ID/Transação  
E054639342023062112317KiKreuU5S1

Valor: R\$ 1.000,00  
Data/hora: 21/06/2023 15:55:48  
Descrição: Vale Patricia Tolentino Marques

**Pagador**  
Instituição: CC CREDLIDER  
Nome: COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVO SINAI  
CPF/CNPJ: \*\*\*2.515/0001-\*\*

**Destinatário**  
Instituição: BCO BRADESCO S.A.  
Nome: PATRICIA TOLENTINO MARQUES  
CPF/CNPJ: \*\*\*.275.228-\*\*

