



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO FINANCEIRA ORÇAMENTÁRIA
NÚCLEO TÉCNICO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Fevereiro / 2017

Coord.Reg.Saúde-

T.C_ 049/2015 - Cammde

PROC.- 2017.0. 069.134-8

PLANILHA DE APLICAÇÃO DO FUNDO PROVISIONADO

Instituição de Longa Permanência para Idosos – ILPI Canindé – Saúde

MÊS: Fevereiro/2017.

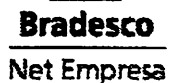
MÊS	SALDO	DEPÓSITO	13 ° SALÁRIO + ENCARGOS	1/3 DE FÉRIAS	RECISÕES TRABALHISTAS + ENCARGOS	RENDIMENTOS	OBS:	TOTAL
JANEIRO	100.441,07	17.134,13	0,00	0,00	0,00	0,00		117.575,20
FEVEREIRO	117.575,20	16.832,88	0,00	0,00	13.170,74	0,00		121.237,34
MARÇO	121.237,34							
ABRIL								
MAIO								
JUNHO								
JULHO								
AGOSTO								
SETEMBRO								
OUTUBRO								
NOVEMBRO								
DEZEMBRO								

2017-0-069.134-8


 Alexandre D. Pinoli
 RG [REDACTED]
 CROB/SEDE

46

Maria Suelen F. Garcia
 R.F. 613.183.712/SP/MS-6



Extrato Mensal / Por Período

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32

Nome do usuário: carlota cardoso da silva

Data da operação: 02/03/2017 - 13h05

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02003 0013937-8	111.143,94	111.143,94

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
16/12/2016	SALDO ANTERIOR				39.454,40
16/01/2017	RENDIMENTOS	1407150	282,08		39.736,48
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
23/01/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2003890	<i>Diferença 13% Sal</i>	-9.252,38	30.484,10
	CROPH COORDENACAO REGIONAL				
Total			282,08	-9.252,38	30.474,63

 Os dados acima têm como base 02/03/2017 às 13h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/03/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003631	27.134,13	27.134,13	27.134,13
Total			17.134,13	0,00	17.134,13



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32

Nome do usuário: carlota cardoso da silva

Data da operação: 02/03/2017 - 13h04

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02003 0013937-8	111.143,94	111.143,94

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
10/01/2017	TRANSF CC PARA CC PJ MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES L	6067734	11.459,45		11.459,45
	APLICACOES EM PAPEIS	2323212		-11.459,45	1,00
13/01/2017	RESGATE MERCADO ABERTO	2513826	251,00		251,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresaria12	20117		-251,00	162,60
20/01/2017	RESGATE MERCADO ABERTO	2513826	2.356,60		2.519,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA ILPI- CANINDE	5		-2.519,22	1,00
23/01/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003737	15.678,12		15.678,12
	APLICACOES EM PAPEIS	3582791		-15.678,12	1,00
26/01/2017	RESGATE MERCADO ABERTO	2513826	2.316,69		2.316,69
	RESGATE MERCADO ABERTO	4627170	712,77		3.029,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA ILPI- MO- SUPLEMENTO ALIMENTAR	6		-3.029,46	1,00
Total			32.930,95	-32.930,95	1,00

Os dados acima têm como base 02/03/2017 às 13h04 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Extrato Mensal / Por Período

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32

Nome do usuário: carlota cardoso da silva

Data da operação: 02/03/2017 - 13h08

Maria Shirley A. Garcia
RF 613.183.2.00
Assento de Apoio - CRH. 1 / 5499

49

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02003 0013937-8	111.143,94	111.143,94

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/01/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	2.542,00		2.542,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	I.L.P.I.- CANINDE - SAUDE	7		-2.542,00	1,00
06/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	13.171,74		13.171,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. ROSILENE DO ESPIRITO	2451111	<i>Demissão</i>	-10.281,20	2.890,54
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003584		-2.660,39	9,65
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	2451111		-8,95	1,00
08/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA				
	TAR ENTREGA TAL DOMICILIO	200001		-7,15	243,85
15/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	335,51		579,36
	RESGATE INVEST PLUS	6899128	1.801,49		3.380,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	SUPLALIMENTAR- ILPI-MO- SAUDE	8	<i>suplemento</i>	-3.267,60	69,40
	TARIFA BANCARIA				
	CestaEmpresarial2	10217		-69,40	1,00
16/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003363	<i>123.000,31</i>	<i>libera Jan.</i>	123.001,31
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003655	<i>suplementos</i>	-6.250,20	116.751,11
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003711	<i>suplemento Jan</i>	-6.238,90	110.512,21
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003866	<i>Salários RH Jan.</i>	-103.718,28	6.793,93
	APLIC.INVEST PLUS	6206820		-5.992,93	1,00
23/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	6899128	360,00		361,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ILPI- CANINDE	9	<i>suplemento</i>	-360,00	1,00
Total			142.615,20	-142.615,20	1,00

Os dados acima têm como base 02/03/2017 às 13h08 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

50



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/02/2017
Beneficiário IPIRAMED EQUIP LABS E HOSP CNPJ 50.641.307/0001-40					Agência/Código Beneficiário 8093/07041-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZAKI NARCHI 1770 CARANDIRU SAO PAULO SP 02029-001					
Data do documento 10/02/2017	No. Do documento 746	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2017	Nosso Número 157/56258622-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 360,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CROPH COORD REG OBRAS PROMO HU CNPJ/CPF 43473487000132					
Endereço: RUA COMENDADOR NESTOR PEREIRA, 75 03034-070 CANINDE SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57569 25862.238091 30704.180006 5 70810000036000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/02/2017
Beneficiário IPIRAMED EQUIP LABS E HOSP CNPJ 50.641.307/0001-40					Agência/Código Beneficiário 8093/07041-8
Data do documento 10/02/2017	No. Do documento 746	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2017	Nosso Número 157/56258622-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 360,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CROPH COORD REG OBRAS PROMO HU CNPJ/CPF 43473487000132					
Endereço: RUA COMENDADOR NESTOR PEREIRA, 75 03034-070 CANINDE SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 23/02/2017

Nº de controle: 285.147.770.143.778.579 | Documento: 0000009

Sauíde

Conta de débito: Agência: 2003 | Conta: 0013937-8 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32

Código de barras: 34191 57569 25862 238091 30704 180006 5 70810000036000

Banco cedente: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Data de vencimento: 25/02/2017

Valor: R\$ 360,00

Data de débito: 23/02/2017

Descrição: ILPI- CANINDE

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

wjW?iNDK 1KGDYhdZ hie1q614 MNj4pup loIVIGx9 Xbw00mS 0#jboXju EgmimkLa
AEC#Kn?G 8*10w0aQ qouPEKY: FvWb+Vo tLxCv0jA #0Z0N41D oGT4kb5P cmHXv9xS
gL25cwMX Bsqkjj4I tNt1QuAh TaaEfanl qm0ca#yo Ph1CHP48 03910167 30500002

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



52

Código	Data do Documento	Numero do Documento	Nome do Favorecido	Valor
OUTRAS DESPESAS				
1	13/02/2017	18713	NATBIO IMPORTADORA LTDA.	4.000,50
2	23/02/2017	746	IPIRAMED EQUIPAMENTOS DE LABORATORIOS E HOSPITAIS	360,00
TOTAL				4.360,50

Data	16/02/20170		
Nome Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço	MARIA LÚCIA PAUFERRO		
Número do RG	[REDACTED]	Número do CPF	[REDACTED]
Assinatura			

Identificação do emitente

NATBIO IMPORTADORA LTDA

RUA ORVILLE DERBY, 132

MOOCA CEP: 03112-030

SAO PAULO/SP

TELEFONE: 551128930038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000018713

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3517 0212 6718 8000 0107 5500 1000 0187 1310 0466 4391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170094990355 13/02/2017 17:32:41-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145769375111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.671.880/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA

CNPJ/CPF

43.473.487/0001-32

DATA DE EMISSÃO

13/02/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE AZEVEDO, 125

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SAO PAULO

CEP

02044-120

DATA ENTRADA/SAIDA

13/02/2017

MUNICÍPIO

SAO PAULO

TELEFONE/FAX

1122833457

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

17:00:00

FATURA

1.000018713

15/03/2017

4.000,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.000,50

VALOR DO ICMS

720,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.000,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.000,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146029606116

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.

0214 10048487

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

GLUCERNA RTH 1000ML - ABBOTT

Lote - 66906NR - Validade - 30/06/20

17

NCM/SH

21069090

CST

000

CFOP

5102

UN

UN

QUANT.

30,00

V.UNITARIO

25,80000

V.TOTAL

777,00

B.C.ICMS

777,00

V.ICMS

139,86

V.IPI

0,00

A.ICMS

18,00%

0,00%

0214 6269733

OSMOLITE PLUS IIN - RTH 1000ML - ABBOTT

Lote - 70803RNO - Validade - 31/01/2

018

21069090

000

5102

UN

30,00

25,80000

693,00

693,00

124,74

0,00

18,00%

0,00%

0214 6289833

JEVITY PLUS RTH 1000ML - ABBOTT

Lote - 64198RNO - Validade - 30/04/2

017

21069090

000

5102

UN

30,00

23,10000

693,00

693,00

124,74

0,00

18,00%

0,00%

0214 6268133

JEVITY HICAL RTH 1000ML - ABBOTT

Lote - 68264RNO - Validade - 31/08/2

017

21069090

000

5102

UN

75,00

24,50000

1.837,50

1.837,50

330,75

0,00

18,00%

0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46176675

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 135170094990355

ENTREGAR 14:02

PEDIDO INTERNO: 016881

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, POR FAVOR
CONFIRME SUA MEMÓRIA
NO ATO DA ENTREGA.NÃO ACEITE A ASSINATURA
DE QUALQUER PESSOA
QUE NÃO SEJA O RESPONSÁVEL
Pelo produto entregue.

2017-0-069-134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 TCSS/SMS.G

54

Recibo de Pagamento de Salário

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1760	ZENON BECERRA PUYAL	25/02/2016	MÉDICO 20 HRS

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30.00	7.716,80	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,48
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220.00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		608,44
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	27,50		1.136,37
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,69	

TOTAIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		8.092,29	1.745,29
VALOR LÍQUIDO:		6.347,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
7.716,80	5.531,31	8.091,60	647,33	7.293,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1704	CRISTIANE NOBILI ATARASI	24/12/2015	FISIOTERAPEUTA

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,61
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220.00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		392,89
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15.00		93.59
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,33	

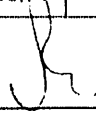
TOTAIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		3.572,09	487,09
VALOR LÍQUIDO:		3.085,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.989,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data

Assinatura

CÓDIGO		NOME		DATA ADMISSÃO		FUNÇÃO	
1875		APARECIDA VIRGINIA SIQUEIRA		01/07/2016		NUTRICIONISTA	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS			
3	SALARIO MENSAL	30,00	3 196,96				
11	DEVOLUCAO VT		214,31				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,38			
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80				
490	I.N.S.S.	11,00		392,89			
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		52,96			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0 16				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			3.786,23	446,23			
		VALOR LÍQUIDO:		3.340,00			
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF		
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.610,10	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							
28/02/17 Data		 Assinatura					

2017-01069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 NTCSS/SMS.G

SS

CROPH

COORDENADOR REG. OBRAS PROM. HUMANA
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

m
Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 TCSS/SMS.G

2017-0069-134-8
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código: 1899 Nome: EDGAR SIENA JUNIOR Data Admissão: 10/09/2016 Função: ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,82	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		477,26	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		195,98	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,32		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.339,06	674,06	
VALOR LÍQUIDO:			3.665,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.338,74	4.338,74	347,10	3.671,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 _____
Data Assinatura

56

m
Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1/TCSS/SM5.G

2015-0.069.134-8
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
335	FELIPE ALVES REZENDE	26/01/2011	ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		392,89
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		122,03
		TOTAIS:	PROVENTOS 3.571,76	DESCONTOS 514,92
			VALOR LÍQUIDO: 3.056,84	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	3.178,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

28/02/17 _____
Data Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1898	HANGRA DOS SANTOS COSTA	08/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,74
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		392,89
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		93,59
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,46	
		TOTAIS:	PROVENTOS 3.572,22	DESCONTOS 487,22
			VALOR LÍQUIDO: 3.085,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.989,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

28/02/17 _____
Data Assinatura

2017-0069184-8

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1717	LUCIA HELENA COBRA	15/01/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,23
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		392,89
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		122,03
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,39	

TOTAIS:		PROVENTOS 3.572,15	DESCONTOS 515,15
		VALOR LÍQUIDO: 3.057,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	3.178,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1653	MARLENE RIBEIRO DE SOUSA CIRILO	24/08/2015	ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,85
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		477,26
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		195,98
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,35	

TOTAIS:		PROVENTOS 4.339,09	DESCONTOS 674,09
		VALOR LÍQUIDO: 3.665,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.338,74	4.338,74	347,10	3.671,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data

Assinatura

m
Mário Sérgio F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 NTCSS/SMS.G

2017-0069134-8
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1910	SILVIA APARECIDA MARQUES SAMPAIO	20/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,59
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		392,89
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		93,59
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,31	

	TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
		3.572,07	487,07
VALOR LÍQUIDO:		3.085,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.989,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

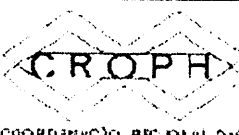
28/02/17
Data

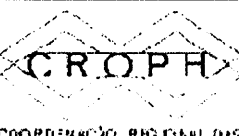
Assinatura

2017-0-069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 TCSS/SM5.G

60

 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		Recibo de Pagamento de Salário			
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Fev / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1733	ADRIANA GOMES DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30.00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0.70	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220.00	374,80		
490	I.N.S.S.	9.00		185.21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,98		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,91	185,91	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
12/02/17		Assinatura			
Data					

 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		Recibo de Pagamento de Salário			
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Fev / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
406	ADRIANO RODRIGO DE MACEDO	11/04/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	6,00	336,63		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	44,00	74,96		
440	FERIAS	24,00	1.631,33		
441	1/3 DE FERIAS	24,00	543,78		
450	INSS SOBRE FERIAS	9,00		195,76	
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			1.979,35	
490	I.N.S.S.	9,00		37,04	
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.586,70	2.212,15	
			VALOR LÍQUIDO: 374,55		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.586,70	2.586,70	206,94	374,55	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
28/02/17		Assinatura			
Data					

2017-0-069-134-8

61

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-7 TCSS/SM5.G



CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

Recibo de Pagamento de Salário

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1700	ALBERTINA GOMES DE SANTANA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.667,56	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		183,81
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,45	
		TOTAIS:	PROVENTOS 2.042,81	DESCONTOS 183,81
			VALOR LÍQUIDO:	1.859,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.667,56	2.042,36	2.042,36	163,39	1.668,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17

Data

Albertina Gomes de Santana

Assinatura

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 TCSS/SMS.G

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1364	ANDREA APARECIDA DA SILVA DIAS	22/01/2014	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,84
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			147,70
490	I.N.S.S.	9,00		221,55
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,57	

Feliz Aniversario.	TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
		2.462,30	395,30
	VALOR LÍQUIDO: 2.067,00		

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.240,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17
Data

Assinatura

2017-0069-134-8

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1307	ANDREIA MARIA LOPES MATOS	05/10/2013	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,32
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			123,48
490	I.N.S.S.	9,00		185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,08	

TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
	2.058,01	309,01
VALOR LÍQUIDO:		1.749,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data *Andreia Maria Lopes Matos* Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1735	CELIA PENHA DOS SANTOS FREITAS	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,68
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,96	

TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
	2.058,89	185,89
VALOR LÍQUIDO:		1.873,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data *Celia Penha dos Santos Freitas* Assinatura

64

CROPH		2017-0069.134.8				Recibo de Pagamento de Salário	
COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186					
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE							
SAO PAULO - SP						COMPETÊNCIA: Fev / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função				
1740	DANIELLE MARTINS DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS			
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,16			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.						
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21			
490	I.N.S.S.	9,00					
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,44				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,37	185,37			
		VALOR LÍQUIDO:		1.873,00			
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF		
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.683,13	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							
28/02/17		Assinatura					
Data							

CROPH		Recibo de Pagamento de Salário			
COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186			
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE					
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Fev / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
382	EDNA MARIZA DALSICO DE OLIVEIRA	16/02/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		221,55	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21	
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,73	246,76	
		VALOR LÍQUIDO:		2.214,97	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.240,18	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
28/02/17		Assinatura			
Data					

65

CROPH		2017-0069-134-8				Recibo de Pagamento de Salário	
COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186				R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE	
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Fev / 2017					
Código	Nome	Data Admissão	Função				
1739	ELISABETE DE OLIVEIRA CUNHA LIMA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS			
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,61			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.						
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21			
490	I.N.S.S.	9,00					
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,89				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,82	185,82			
		VALOR LÍQUIDO:		1.873,00			
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF		
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.493,54	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							
28/02/17		Assinatura					
Data							

CROPH		Recibo de Pagamento de Salário			
COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186			
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Fev / 2017			
SAO PAULO - SP					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1679	ELISANGELA CALDAS DE OLIVEIRA	14/11/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,14	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,42		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,35	185,35	
		VALOR LÍQUIDO:		1.873,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.067,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
11/20/17		Assinatura			
Data					

2017/0059134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 TCSS/SMS.G

66

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
352	EUNICE ALVES MARTINS	26/01/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		221,55
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21

TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
	2.461,73	246,76
VALOR LÍQUIDO:		2.214,97

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.240,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data _____ Assinatura _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
397	MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO	17/03/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		221,55
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21

Feliz Aniversario.

TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
	2.461,73	246,76
VALOR LÍQUIDO:		2.214,97

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.240,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 Data _____ Assinatura Maria Alves da Mota Ripardo

m
Marta Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCS/SMS.G

2017-0069-134-8
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função	
351	MARIA DAS DORES PINTO MELONE	26/01/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			147,70
490	I.N.S.S.	9,00		221,55
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21

TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
	2.461,73	394,46
VALOR LÍQUIDO:		2.067,27

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.240,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 _____
Data Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função	
1698	MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,75
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,03	

TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
	2.057,96	185,96
VALOR LÍQUIDO:		1.872,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 _____
Data Assinatura

m
Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 MTCSS/SMS.G

20170069134-8
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
223	MARIA JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA	11/04/2012	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		185,21

	TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
		2.057,93	185,21
VALOR LÍQUIDO:		1.872,72	

Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.683,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

2802/17
Data

Maria Jose Pereira
Assinatura

68

2017-0069.134-8

Mário Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1 TCSS/SMS.G

69

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

Recibo de Pagamento de Salário

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função	
1701	MIRIAN MARTINS DE OLIVEIRA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,94
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		221,55
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,97	
TOTAIS:		PROVENTOS		DESCONTOS
		2.462,70		247,70
VALOR LÍQUIDO:				2.215,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.240,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 _____
Data Assinatura

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

Recibo de Pagamento de Salário

COORD REG OBRAS PROM HUMANA **CNPJ: 43473487002186**
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Fev / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função	
1158	NATALIA GONÇALVES DA SILVA	12/11/2012	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,24
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		221,55
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		10,99
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,05	
TOTAIS:		PROVENTOS		DESCONTOS
		2.461,78		232,78
VALOR LÍQUIDO:				2.229,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	2.050,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/02/17 _____
Data Assinatura

NATALIA GONÇALVES DA SILVA

**Extrato Mensal / Por Período**

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32

Nome do usuário: carlota cardoso da silva

Data da operação: 25/04/2017 - 10h08

ELIZABET DE LIMA
SMS.G
25/04/17

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02003 0013937-8	206.000,34	206.000,34

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/01/2017 e 25/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
10/01/2017	TRANSF CC PARA CC PJ MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES L	6067734	11.437,45		11.438,45
	APLICACOES EM PAPEIS	2323212		-11.437,45	1,00
13/01/2017	RESGATE MERCADO ABERTO	2513826	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	20117		-68,40	182,60
20/01/2017	RESGATE MERCADO ABERTO	2513826	2.336,92		2.519,52
	PAGTO ELETRON COBRANCA ILPI- CANINDE	5		-2.518,52	1,00
23/01/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003737	15.878,12		15.879,12
	APLICACOES EM PAPEIS	3582791		-15.878,12	1,00
26/01/2017	RESGATE MERCADO ABERTO	2513826	2.315,69		2.316,69
	RESGATE MERCADO ABERTO	4627170	712,77		3.029,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA ILPI- MO- SUPLEMENTO ALIMENTAR	6		-3.028,46	1,00
01/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	2.541,00		2.542,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA I.L.P.I.- CANINDE - SAUDE	7		-2.541,00	1,00
06/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	13.170,74		13.171,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ROSILENE DO ESPIRITO	2451111		-10.281,20	2.890,54
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003584		-2.880,59	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2451111		-8,95	1,00
08/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA TAR ENTREGA TAL DOMICILIO	200001		-7,15	243,85
15/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	4627170	291,66		535,51
	RESGATE INVEST PLUS	6899128	2.801,49		3.337,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPLALIMENTAR- ILPI-MO- SAUDE	8		-3.267,60	69,40
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10217		-68,40	1,00
16/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003363	123.200,31		123.201,31
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003655		-6.250,20	116.951,11
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003711		-6.238,90	110.712,21
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003866		-103.718,28	6.993,93
	APLIC.INVEST PLUS	6206820		-6.992,93	1,00
23/02/2017	RESGATE INVEST PLUS	6899128	360,00		361,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA ILPI- CANINDE	9		-360,00	1,00
15/03/2017	RESGATE INVEST PLUS	6899128	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10317		-68,40	182,60
22/03/2017	RESGATE INVEST PLUS	6899128	7.906,07		8.088,67

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207550		-6.415,92	1.672,75
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207554		-1.671,75	1,00
23/03/2017	RESGATE INVEST PLUS	6899128	4.790,53		4.791,53
	RESGATE INVEST PLUS	8935938	12.999,84		17.791,37
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SILVIA APARECIDA MAR	5409396		-8.722,87	9.068,50
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ADRIANO RODRIGO DE M	5412302		-9.049,60	18,90
	DOC/TED INTERNET	5409396		-8,95	9,95
	TED INTERNET	5412302		-8,95	1,00
03/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003043	154.298,91		154.299,91
	PAGTO ELETRON COBRANCA ILPI- MO- SAUDE	10		-4.588,08	149.711,83
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003550		-101.894,73	47.817,10
	APLIC.INVEST PLUS	454686		-47.816,10	1,00
04/2017	RESGATE INVEST PLUS	8935938	2.255,52		2.256,52
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPLEM.ALIMENTAR-ILPI-MO-SAUDE	11		-2.255,52	1,00
11/04/2017	RESGATE INVEST PLUS	2323212	3.391,00		3.392,00
	RESGATE INVEST PLUS	8935938	821,99		4.213,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM. - ILPI- MO- SAUDE	12		-4.212,99	1,00
13/04/2017	RESGATE INVEST PLUS	2323212	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	30417		-68,40	182,60
17/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003084	147.907,87		148.090,47
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003911		-102.426,26	45.664,21
	APLIC.INVEST FACIL	8500640		-45.663,21	1,00
Total			510.417,88	-510.417,88	1,00

Os dados acima têm como base 25/04/2017 às 10h08 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

ILPi Canindé – saúde

Verba fevereiro	R\$ 154.298,91	
R.H.	R\$ 101.894,73	
Suplementos	R\$ 4.000,50	
Saldo <i>Verba</i>	48.403,68	

Provisão de fevereiro R\$ 16.832,88

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 17/04/2017 - 14h31

Nº de controle: 417703030209283110 | Documento: 2003084

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0024963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 13937-8 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL**Valor: **R\$ 147.907,87**Data de débito: **17/04/2017**Descrição: **VERBA SAÚDE- MARÇO- ILPI- MO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

DmAI*HMi 4V43N#6Y vDoK3n6A iYBel8JB neeSSwLQ Sm9dSJ8Z MjxGtAly AXBk73If
veWUWSGQ AZJKfRbH SKHLfEuo lnQc5fP* #aqKtJOL CzST5XXt ?rVHEXj5 e*ALcKAc
KFhLRq#m ElSmh5Tk rfaSBcq? quRz5GWu I2wkKpPU TaUgJAAY 02003000 00000249

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala**
0800 722 0099**Cancelamentos, Reclamações e Informações.**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.**Demaís telefones**
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria****0800 727 9933****Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.**

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 17/04/2017 - 14h37

Nº de controle: 417703030209283110 | Documento: 2003911

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0013937-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 24963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL**Valor: **R\$ 102.426,26**Data de débito: **17/04/2017**Descrição: **DEVOLUÇÃO P/ O CAIXA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

baXA4QPI 2Q*wFR77 9WVVvuOa ?LtTUnUw O*KBG3k9 N46OSryd eDHuIMPn mWzWUamU
M9?9orXF Qp4vfHCR QT4dmL@O nRQVsBn8 dvesMtSV HmVG3WrZ HIz?urnX BcqpzaMe
Goz5kmsX 2AOPa8W# SdMnedum P4864ofX aNl2VzPi ZRggSP9W 02003000 00000139

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala**
0800 722 0099**Cancelamentos, Reclamações e Informações.**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.**Demais telefones**
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria****0800 727 9933****Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.**

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 17/04/2017 - 14h16

Nº de controle: 516791564748886180 | Documento: 2003292

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0024963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 13937-8 | Tipo: Conta-Poupança**Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL**Valor: **R\$ 16.701,63**Data de débito: **17/04/2017**Descrição: **PROVISÃO- ILPI- MO-SAÚDE--MARÇO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

tXDaY55o g4OtSl?I y8Be8eFI 4@jGfaVd FKuuLCQp esZL8H9V TJQAMSFk O?sgZ#hX
ssSjVpyj @65k?BnL 7zyGIBFS @*8baF5O CPOj6hMD 9vHdC8Ge SZAet8Ns wlmKvbBS
6pLIjKWm 8??aVFno 2XyYbBah 9637ussx klXWr*D4 a4?gCP6j 02003000 00000249

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala**
0800 722 0099**Cancelamentos, Reclamações e Informações.**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.**Demais telefones**
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria****0800 727 9933****Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.**

PLANILHA DE APLICAÇÃO DO FUNDO PROVISIONADO

Instituição de Longa Permanência para Idosos – ILPI Canindé – Saúde

MÊS: Fevereiro/2017.

MÊS	SALDO	DEPÓSITO	13º SALÁRIO + ENCARGOS	1/3 DE FÉRIAS	RECISÕES TRABALHISTAS + ENCARGOS	RENDIMENTOS	OBS:	TOTAL
JANEIRO	100.441,07	17.134,13	0,00	0,00	0,00	0,00		117.575,20
FEVEREIRO	117.575,20	16.832,88	0,00	0,00	13.170,74	0,00		121.237,34
MARÇO	121.237,34	16.701,63	0,0	0,00	19.246,90	0,00		118.692,07
ABRIL	118.692,07							
MAIO								
JUNHO								
JULHO								
AGOSTO								
SETEMBRO								
OUTUBRO								
NOVEMBRO								
DEZEMBRO								

Alexandre D. Finotti
RG [REDACTED]
CROPI/SEDE

2017-0069.134-8

Maria Sílvia F. Garcia
R. 521.131.131/1000/0000.0

76



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA
CNPJ: 43.473.487/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:39:17 do dia 30/03/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/09/2017.

Código de controle da certidão: **68BE.F5EE.A6E0.748F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/07/2017
ELIZABETH DE LIMA
MSG

**PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO**

78

CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN**Comprovante de Inexistência de Registros**

Não foram encontradas pendências inscritas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN para Pessoa Jurídica abaixo qualificada na data e hora indicada:

CNPJ Raiz: 43.473.487/0000-00**Data: 29/03/2017****Razão Social: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOCAO HUMANA****Hora: 10:47:55****Número de Controle: 2017-0329-0265-2406**

Artigo 7º da Lei Municipal nº 14.094, de 06 de dezembro de 2005: "A inexistência de registro no CADIN MUNICIPAL não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal de Finanças e Desenvolvimento Econômico do Município de São Paulo, no endereço: <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/> por meio do código: 2017-0329-0265-2406.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.473.487/0001-32
Certidão nº: 124984077/2017
Expedição: 21/02/2017, às 16:05:13
Validade: 19/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.473.487/0001-32**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43473487/0001-32
Razão Social: CROPH COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROM HUMANA
Nome Fantasia: CROPH
Endereço: R PADRE AZEVEDO 125 / JARDIM SAO PAULO / SAO PAULO / SP / 2044-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/04/2017 a 04/05/2017

Certificação Número: 2017040502211244754714

Informação obtida em 20/04/2017, às 09:59:15.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA
CNPJ: 43.473.487/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 08:39:17 do dia 30/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2017.

Código de controle da certidão: **68BE.F5EE.A6E0.748F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/09/2017
ELIZABETH REGINA DE LIMA
SMS.G

**PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO**

82

CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN**Comprovante de Inexistência de Registros**

Não foram encontradas pendências inscritas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN para Pessoa Jurídica abaixo qualificada na data e hora indicada:

CNPJ Raiz: 43.473.487/0000-00**Data: 29/03/2017****Razão Social: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOCAO HUMANA****Hora: 10:47:55****Número de Controle: 2017-0329-0265-2406**

Artigo 7º da Lei Municipal nº 14.094, de 06 de dezembro de 2005: "A inexistência de registro no CADIN MUNICIPAL não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal de Finanças e Desenvolvimento Econômico do Município de São Paulo, no endereço: <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/> por meio do código: 2017-0329-0265-2406.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.473.487/0001-32
Certidão nº: 124984077/2017
Expedição: 21/02/2017, às 16:05:13
Validade: 19/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.473.487/0001-32**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

IMPRIMIR

VOLTAR

84



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43473487/0001-32
Razão Social: CROPH COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROM HUMANA
Nome Fantasia: CROPH
Endereço: R PADRE AZEVEDO 125 / JARDIM SAO PAULO / SAO PAULO / SP / 2044-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/04/2017 a 04/05/2017

Certificação Número: 2017040502211244754714

Informação obtida em 20/04/2017, às 09:59:15.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br