

117

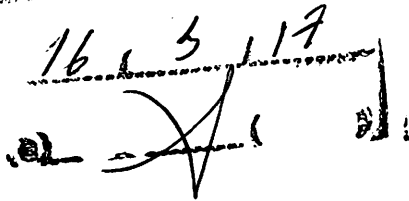
ILPI Canindé

Prestação

De

Contas

ENTRADA NTCSS/SMS.G

16 3 117


Abril

2017

Via Saúde

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 23/03/2017 - 15h33

Nº de controle: 195692050266915919 | Documento: 5409396

118

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**Nome do favorecido: **SILVIA APARECIDA MARQUES SAMPAIO SILVA**CPF: **091.207.668-23**Conta de crédito: **Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 0935 | Conta: 10049317**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 8.722,87** ✓Tarifa: **R\$ 8,95**Valor total: **R\$ 8.731,82**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **23/03/2017**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

IT2GzLES TmjHnHQ# 5f7iLlAJ nUKL#Ikf qU535L*5 iJyqstU tFmLCckk #ZCpDiR8
ocgp*@xw 5oCT89Uw kjnsnbkM WJBVMEN zITInRR# xYvDSA@S eE*z2hff eY#b6IN5
QEJ9nclN *r#Rff@k D?YxY7bc mxiiCmiD AQDM64c4 XgkN#fxk 69370038 03033787

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Incionário : 1910 - SILVIA APARECIDA MARQUES SAMPAIO SILVA
 itação : ILPI SAUDE
 ata de Admissão : 20/09/2016
 ata da Rescisão : 21/03/2017
 ata de Pagamento: 21/03/2017
 tuação : Por Dispensa Sem Justa Causa
 ior Remuneração: 3654.79

Evento	Referência	Vencimento	Base	Desconto
1 SALARIO BASE	220.00		3,196.96	
3 SALARIO MENSAL	21.00	2,237.87		
29 AVISO PREVIO INDENIZADO	0.00	3,196.96		
49 CONTRIBUICAO SINDICAL	0.00			106.57
57 DESCONTO ARREDONDAM, ANT.	0.00			0.31
59 ADICIONAL NOTURNO	80.00	581.27		
66 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	0.00	262.29		
96 FERIAS INDENIZADAS PROPOR	0.00	1,864.87		
97 1/3 FERIAS INDENIZADAS	0.00	621.62		
40 13. SALARIO FIXO	0.00	799.23		
41 13. SALARIO VARIABEL	3.00	48.43		
44 13. SALARIO INDENIZADO	0.00	266.41		
45 INSS SOBRE 13. SALARIO	8.00			67.81
47 BASE INSS SOBRE 13. SALARIO	0.00		847.66	
48 BASE IRRF SOBRE 13. SALARIO	0.00		856.67	
69 FGTS DO MES	8.00		502.27	
70 SALDO PARA FINS RESCISORIOS	0.00		591.40	
90 I.N.S.S.	11.00			338.95
90 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	27.50			613.28
10 IRRF S/FERIAS IND./PROP.	7.50			29.47
90 BASE IRRF DEPENDENTES	1.00		189.59	
92 BASE IRRF DEPENDENTES 13 SAL	1.00		189.59	
93 BASE IRRF DEPEND.FER.IND/PROP.	1.00		189.59	
10 REMUNERACAO	0.00		3,081.43	
90 BASE DO I.N.S.S.	0.00		3,081.43	
90 BASE CALCULO FGTS	0.00		6,278.39	
91 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0.00		1,114.07	
92 FGTS S/ 130. SALARIO REC	0.00		89.13	
93 BASE FGTS DEMITIDOS	0.00		7,392.46	
96 Férias Proporcionais (RCT)	0.00		1,864.87	
97 Férias Indenizadas (RCT)	0.00		1,864.87	
98 FGTS DEMITIDOS	0.00		591.40	
90 BASE DO CALCULO DO IRRF	27.50		5,731.76	
91 BASE IRRF S/FERIAS INDENIZADAS	0.00		2,296.90	
90 VALOR LIQUIDO DA RESCISAO	0.00			8,722.56
95 TOTAL DE VENCIMENTOS	0.00		9,878.95	
90 TOTAL DE DESCONTOS	0.00		9,878.95	

~~Maria Shirley F. Garcia~~
~~R.F. 613:183,2 NTCSS/SMS.G~~

119

119

119

119

119

119

119

119

119

119

119

ANEXO VII

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

01 CNPJ/CEI

43.473.487/0021-86

02 Razão Social/Nome

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP

20788964202

11 Nome

406 - ADRIANO RODRIGO DE MACEDO

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)

0082002-0323-SP

18 CPF

368.535.308-02

19 Data de nascimento

11/04/1988

20 Nome mãe

DIRCE APARECIDA TERRÃO MACEDO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data admissão

11/04/2011

25 Data do Aviso Prévio

21/03/2017

26 Data de afastamento

21/03/2017

27 Cód. afastamento

SJ2

29 Pensão alimentícia (%) (FGTS)

0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical

914000.144.89401-6

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

54.068.960/0001-12 SITRAEMFA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo TRCT, no valor líquido de R\$ 9.049,60 (nove mil quarenta e nove reais e sessenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Coordenadora Regional das
Obras de Promoção Humana

/

de

de

Assinatura do
Empregador

Assinatura do
Trabalhador

Assinatura do
Assistente

150 - Assinatura do Empregador ou Preposto

Assinatura do
Trabalhador

151 - Assinatura do Trabalhador

Assinatura do
Assistente

153 - Carimbo e Assinatura do Assistente

Assinatura do
Assistente

155 - Ressalvas

152 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Sitraemfa
Sindicato dos Trabalhadores em Entidades de
Assistência e Educação à Criança, ao Adolescente
e à Família do Estado de São Paulo

154 - Nome do Órgão Homologador

CG ABR 2017

ÓRGÃO SINDICAL RECONHECIDO PELO
MINISTÉRIO DO TRABALHO - Nº 24440.062042/88
D.O.U. 17/03/90 - CNPJ 54.068.960/0001-12
Rua Gonçalves Crespo, 324 - Tatupé - SP/SP - CEP 03066-030
TEL./FAX: (11) 4324-5915 e-mail: sitraemfa@uol.com.br

156 - Informações à caixa:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quantos 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).



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

FGTS-GRRF

Data da operação: 22/03/2017 - 15h59

Nº de controle: 800.422.933.300.199.859 | Autenticação bancária: 058.588.723

120

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 13937-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 43.473.487/0001-32**Código de barras: **85850000064-9 15920239201-1 70322081755-2 06034734872-0**Empresa/Órgão: **FGTS/GRRF-0239**Descrição: **FGTS-GRRF**IDENTIFICADOR: **175506034734872**Data de débito: **22/03/2017**Data do vencimento: **22/03/2017**Valor principal: **R\$ 6.415,92**Desconto: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Valor do pagamento: **R\$ 6.415,92**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 2003, com data de pagamento em 22/03/2017.

Autenticação

yx#sRmQy jhQGKgKG 56K4Spdc m6Z#TLgV ?qO?P3h5 wJBTaaIF t*ZvQhHy I7Dkw##6
rPLFCv@Q GYicdn3G H#sZMXXR iQyiRGeG Vxz2QcQP 5qrGmsUa evZA6751 q*2gN5wE
zwVoa?wa 9EQoFJEP hA8@F4TU 9ioa97vs QyOBRcrk cQMVZgDM 00502227 00450015

**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.

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.279 TCCS/505.G
121



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/03/2017 15:21:39

15
Anexo

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome COORD REG OBRAS PROM HUMANA		02 - CNPJ/CEI 43.473.487/0021-86			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R COM NESTOR PEREIRA		04 - Contato/DDD/telefone 11-29782331		05 - CEP 30.340-70	
06 - Bairro/distrito CANINDE	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 08175506034734872		12- Total a Recolher 6.415,92			
13- Data de Validade = 22/03/2017					

Código de Barras

858500000649 159202392011 703220817552 060347348720

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade

Via Empresa

**Bradesco**
Net Empresa**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 23/03/2017 - 15h34

Nº de controle: 195692050266915919 | Documento: 5412302

122

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**Nome do favorecido: **ADRIANO RODRIGO DE MACEDO**CPF: **368.535.308-02**Conta de crédito: **Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4750 | Conta: 10124703**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 9.049,60**Tarifa: **R\$ 8,95**Valor total: **R\$ 9.058,55**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **23/03/2017**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

BAA?@s2T m2A7ET*5 G8Txp6xN dqcx*ug* fkdinRTQ CQjJ@27U Tah2M?R# P8GXJMVw
ryz65wIk p58rgQ#H CjT2JHfD Skwc?jlo ?dsPYIai TWuY98Dl O2G2Zigp *DRXhKTl
j9UCtWdy Be6rDvtV 7NdcfZEs 93oS3KrD @*a#*ulr #AcN5QM9 20370038 03457390

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0059Cancelamentos, 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.

Funcionário : 406 - ADRIANO RODRIGO DE MACEDO
 Lotação : ILPI SAÚDE
 Data de Admissão : 11/04/2011
 Data da Rescisão : 21/03/2017
 Data de Pagamento: 21/03/2017
 Situação : Dispensado mais de um ano sem justa causa
 Maior Remuneração: 2445,26

Evento	Referência	Vencimento	Base	Desconto
1 SALARIO BASE	220,00		1.683,13	
3 SALARIO MENSAL	21,00	1.178,19		
27 ESTABILIDADE/FERIAS	0,00	1.683,13		
29 AVISO PREVIO INDENIZADO	0,00	1.683,13		
38 APGTO LEI 12506/2011	0,00	841,57		
49 CONTRIBUICAO SINDICAL	0,00			56,10
59 ADICIONAL NOTURNO	80,00	306,02		
66 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	262,29		
95 FERIAS INDENIZADAS VENCID	0,00	2.098,90		
97 1/3 FERIAS INDENIZADAS	0,00	699,63		
340 13. SALARIO FIXO	0,00	420,78		
341 13. SALARIO VARIAVEL	3,00	54,05		
344 13. SALARIO INDENIZADO	0,00	140,26		
345 INSS SOBRE 13. SALARIO	8,00			37,98
347 BASE INSS SOBRE 13. SALARIO	0,00		474,83	
348 BASE IRRF SOBRE 13. SALARIO	0,00		577,11	
469 FGTS DO MES	8,00		476,35	
470 SALDO PARA FINS RESCISORIOS	0,00		525,56	
490 I.N.S.S.	9,00			157,18
510 IRRF S/FERIAS IND./PROP.	7,50			67,09
910 REMUNERACAO	0,00		1.746,50	
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00		1.746,50	
950 BASE CALCULO FGTS	0,00		5.954,33	
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00		615,09	
962 FGTS S/ 130. SALARIO REC	0,00		49,21	
963 BASE FGTS DEDITIDOS	0,00		6.569,42	
968 FGTS DEDITIDOS	0,00		525,55	
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00		1.589,32	
971 BASE IRRF S/FERIAS INDENIZADAS	0,00		2.798,53	
980 VALOR LIQUIDO DA RESCISAO	0,00			9.049,60
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00		9.367,95	
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00		9.367,95	

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-8 TCSS/5MS.G

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Mar / 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	257,23	
49	CONTRIBUICAO SINDICAL			0,69	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	608,44	
490	I.N.S.S.	11,00		1.136,37	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	27,50			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,13		
		TOTAIS:	PROVENTOS 8.091,73	DESCONTOS 2.002,73	
		VALOR LÍQUIDO: 6.089,00			
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.					
13/03/17 Data		 Assinatura			

123



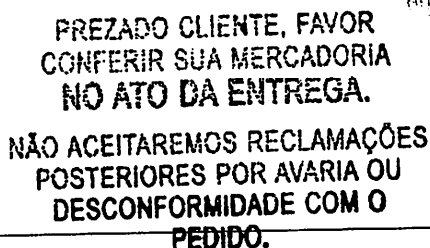
124

SAÚDE

Data	17/04/2017		
Nome Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço	MARIA LÚCIA PAUFERRO		
Número do RG	[REDACTED]	Número do CPF	[REDACTED]
Assinatura			

125

Identificação do emitente NATBIO IMPORTADORA LTDA RUA ORV. LLE DERBY, 132 MOOCA CLP: 03112-030 SAO PAULO/SP TELEFONE: 551128930038		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000019522 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3517 0312 6718 8000 0107 5500 1000 0195 2210 0251 1373 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 135170136679393 03/03/2017 16:53:03-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145709375111		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	
ENDEREÇO RUA PADRE AZEVEDO, 125				BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO PAULO	
MUNICÍPIO SAO PAULO				CEP 02044-120	
TELEFONE/FAX 1122833457		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 1 000019522 03/03/2017 1,08					
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.588,08		VALOR DO ICMS 825,85		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.588,08			
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 4.588,08	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GONCALVES EXPRESS LTDA.				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	
ENDEREÇO RUA BALUARTE, 176				CÓDIGO ANTT	
MUNICÍPIO SAO PAULO				PLACA DO VEÍCULO	
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL 146029606116	
QUANTIDADE 19		ESPECIE CAIXA(S)		NUMERAÇÃO	
MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD 0214.6269733	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. OSMOLITE PLUS HN - RTH 1000ML - ABBO TT Lote - 70803RN0 / Validade - 31/01/2 018	NCM/SH 21069090	CST 000	CFOP 5102	UN UN
QUANT. 24,00	V.UNITARIO 26,67000	V.TOTAL 640,08	BC.ICMS 640,08	V.ICMS 115,21	V.IPI 0,00
A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%				
COD. PROD 0214.6289833	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. JEVITY PLUS RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 64198RN0 / Validade - 30/04/2 017	NCM/SH 21069090	CST 000	CFOP 5102	UN UN
QUANT. 24,00	V.UNITARIO 26,94000	V.TOTAL 646,56	BC.ICMS 646,56	V.ICMS 116,39	V.IPI 0,00
A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%				
COD. PROD 4.6268133	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. JEVITY HICAL RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 68264RN0 / Validade - 31/08/2 017	NCM/SH 21069090	CST 000	CFOP 5102	UN UN
QUANT. 78,00	V.UNITARIO 27,72000	V.TOTAL 2.162,16	BC.ICMS 2.162,16	V.ICMS 389,18	V.IPI 0,00
A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%				
COD. PROD 0214.6289033	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PERATIVE RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 66851RN0 / Validade - 31/12/2 017	NCM/SH 21069090	CST 000	CFOP 5102	UN UN
QUANT. 24,00	V.UNITARIO 47,47000	V.TOTAL 1.139,28	BC.ICMS 1.139,28	V.ICMS 205,07	V.IPI 0,00
A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%				
CALCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 46176675		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135170136679393 ENTREGAR 06/03 PEDIDO INTERNO: 017585			RESERVADO AO FISCO		
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.					



127



Identificação do emitente
NATBIO IMPORTADORA LTDA
 RUA ORVILLE DERBY, 132
 MOOCA CEP:03112-030
 SAO PAULO/SP
 TELEFONE: 5511 28930038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000020594
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3517 0312 6718 8000 0107 5500 1000 0205 9410 0224 2714

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 135170195744321 29/03/2017 11:24:55-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145709375111		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 29/03/2017	
ENDEREÇO RUA PADRE AZEVEDO, 125		BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO PAULO		CEP 02044-120		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/03/2017	
MUNICÍPIO SAO PAULO		TELEFONE/FAX 1122833457		UF SP		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:23:00	

FATURA							
1 000020594							
28/04/2017							
7.905,06							

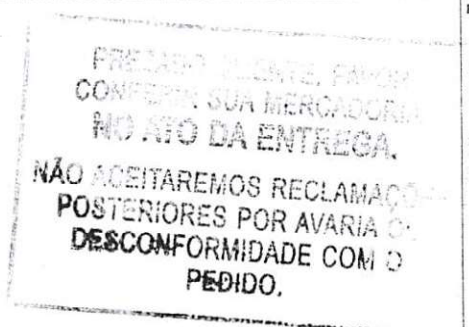
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.905,06		VALOR DO ICMS 1.422,91		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.905,06			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.905,06	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL GONCALVES EXPRESS LTDA.			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 03.963.323/0001-79
ENDEREÇO RUA BALUARTE, 176			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146029606116	
QUANTIDADE 34	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0214.6269733	OSMOLITE PLUS HN - RTH 1000ML - ABBO TT Lote - 70803RN0 / Validade - 31/01/2 018	21069090	000	5102	UN	27,00	26,67000	720,09	720,09	129,62	0,00	18,00%	0,00%
0214.6289833	JEVITY PLUS RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 67914RN0 / Validade - 31/07/2 017	21069090	000	5102	UN	108,00	26,94000	2.909,52	2.909,52	523,71	0,00	18,00%	0,00%
0214.6268133	JEVITY HICAL RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 69483RN0 / Validade - 30/09/2 017	21069090	000	5102	UN	108,00	27,72000	2.993,76	2.993,76	538,88	0,00	18,00%	0,00%
0214.6289033	PERATIVE RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 69411RN0 / Validade - 31/03/2 018	21069090	000	5102	UN	27,00	47,47000	1.281,69	1.281,69	230,70	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		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo: 135170195744321 ENTREGAR 30/03 PEDIDO INTERNO: 018547			



03/2017



Internet Banking

DARF > Comprovante

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112

Conta Corrente: 13-003943-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 85650000034-9 62750064707-8 91434734870-0 02105617059-6
Data de Pagamento: 16/03/2017
Data de Vencimento: 20/03/2017
Valor: R\$ 3.462,75
Data da Transacao: 16/03/2017
Hora da Transacao: 14:23:01
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 06170751422430295323731

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

imprimir

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

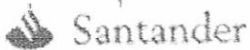
2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
01 NOME / TELEFONE CROPH - COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA (11)2978-2331	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.462,75
15 - ILPI	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.15.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.462,75

85650000034-9 62750064707-8 91434734870-0 02105617059-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)





FGTS > Comprovante

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112

Conta Corrente: 13-003943-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Código de Barras: 85810000121-4 34980179170-9 30760205084-3 34734870021-6
 Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179
 CNPJ: 43.473.487/0021-86
 Data de Validade: 07/03/2017
 Competencia: 02/2017
 Valor Recolhido: R\$ 12.134,98
 Data de Pagamento: 07/03/2017
 Data da Transacao: 07/03/2017
 Hora da Transacao: 14:18:56
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 04170661418280850199973
 Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPA 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento
Santander Empresarial

 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322


FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

P - SEFIP 8.40

 GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 07/03/2017 - 10:45:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COORD REG OBRAS PROM HUMANA				02-DDD/TELEFONE (0011) 29782331
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 151.687,36	06-QTDE TRABALHADORES 69	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 43.473.487/0021-86	11-COMPETÊNCIA 02/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.134,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.134,98
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2017

858100001214 349801791709 307602050843 347348700216

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CROPH - COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA (11)2978-2331	06 DATA DE VENCIMENTO	24/03/2017
15 - ILPI DARF válido para pagamento até 24/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.15.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.524,99
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.524,99

40000015-9 24990064708-5 31434734870-3 02183017059-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

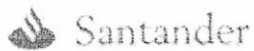


Cortar nesta linha

21/03/2017

Comprovante de pagamento

15



Internet Banking

DARF > Comprovante

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112

Conta Corrente: 13-003943-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
 Convenio de Arrecadação: 00336916000950006463
 Código de Barras: 85640000015-9 24990064708-5 31434734870-3 02183017059-9
 Data de Pagamento: 21/03/2017
 Data de Vencimento: 24/03/2017
 Valor: R\$ 1.524,99
 Data da Transação: 21/03/2017
 Hora da Transação: 16:16:04
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticação: 07170801615360106257175

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Central de Atendimento
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

FGTS > Comprovante

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112

Conta Corrente: 13-003943-7

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISÓRIO

Codigo de Barras: 85800000028-3 36950239201-7 70306061749-6 28334734872-1

Empresa: FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade: 06/03/2017

Identificador: 06174928334734872

Valor Recolhido: R\$ 2.836,95

Data de Pagamento: 02/03/2017

Data da Transacao: 02/03/2017

Hora da Transacao: 15:24:12

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 03170611523121039104659

Convenio de Arrecadacao: 00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPA 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/03/2017 13:42:48

VOTO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

- Razão social/Nome

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA

02 - CNPJ/CEI

43.473.487/0021-86

- Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA COM NESTOR PEREIRA

04 - Contato/DDD/telefone

11-29782331

05 - CEP

30.340-70

- Bairro/Distrito

ANINDE

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

14 - Qtde Trabalhadores

1

1

- Identificador

06174928334734872

12- Total a Recolher

2.836,95

13- Data de Validade = 06/03/2017

Atenção: não receber após Validade

Codigo de Barras

580000000283 369502392017 703060617496 283347348721

Autenticação mecânica



Via Banco

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

132

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 07/03/2017 HORA: 10:45:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

R COM NESTOR PEREIRA

CANINDE

03034-070

SAO PAULO

SP

(0011) 29782331

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000001395

829402702300

543473487000

218620170293

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 07/03/2017 HORA: 10:45:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

R COM NESTOR PEREIRA

CANINDE

03034-070

SAO PAULO

SP

(0011) 29782331

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000001395

829402702300

543473487000

218620170293

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2017

5 - IDENTIFICADOR 43.473.487/0021-86

6 - VALOR DO INSS(+) 13.982,94

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 13.982,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2017

5 - IDENTIFICADOR 43.473.487/0021-86

6 - VALOR DO INSS(+) 13.982,94

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 13.982,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

GPS

Data da operação: 20/03/2017 - 11h24

Nº de Controle: 295.449.670.421.651.869 | Autenticação Bancária: 003.699.006.931.446

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

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 24963 - 7 | Tipo: Conta-Corrente**

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04. COMPETÊNCIA	02/2017
01. NOME / FONE / ENDEREÇO CROPH- INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA (11) 29782331 R.COM. NESTOR PEREIRA,77 A	05. IDENTIFICADOR	43473487002186
	06. VALOR DO INSS	R\$ 13.982,94
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 13.982,94

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.

O lançamento consta no extrato de *Conta-Corrente*, da data de pagamento 20/03/2017, sob o n.de protocolo 5162305.

Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação

EfbXvHMu 6i6R9PKZ hLkJRLov #vk@Q?y5 TTPA#B4H d4ngVAVU e7rqZPfw IHeCwAwH
i6aiD3gZ cGJQ6H41 7zGDokg* foJAvW98 p7DiwvX5 uawS@ofB EfNr17YQ k@j**4Mv
5jWQF#zL aZA2LLrG YGDe7*Z5 GK n*JAhy hrcVV6Yx pn1Z4P8v 52033502 16280023

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Ajô 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.

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

01 CNPJ/CEI 43.473.487/0021-86	02 Razão Social/Nome COORD REG OBRAS PROM HUMANA			133
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) R COM NESTOR PEREIRA, 77,			04 Bairro CANINDE	
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 03034-070	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra ... / -

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12367972151	11 Nome 1910 - SILVIA APARECIDA MARQUES SAMPAIO SILVA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) R [REDACTED]			13 Bairro [REDACTED]	
14 Município [REDACTED]	15 UF SP	16 CEP [REDACTED]	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de nascimento 11/01/1974	20 Nome mãe ANA ALBINA MARQUES SAMPAIO			

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 Anterior 3196,96	24 Data admissão 20/09/2016	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2017	26 Data de afastamento 21/03/2017	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alimentícia (%) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 914000.144.89401-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 54.068.960/0001-12 SITRAEMFA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21.00/dias Salário	2,237,87	53 Adicional de Insalubridade	262,29	55 Adicional Noturno <X> Horas <X>%	581,27
63 13º Salário Proporcional 03/12 avos	799,23	65 Férias Proporcional 07/12 avos	1,864,87	68 Terço Constitucional de Férias	621,62
69 Aviso-Prévio Indenizado	3,196,96	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	266,41	95.6 13º SALARIO VARIÁVEL	48,43
				TOTAL BRUTO	9,878,95

DEDUÇÕES

Descontos	Valor	Descontos	Valor	Descontos	Valor
112.1 Previdência Social	338,95	112.2 Previdência Social - 13º Salário	67,81	114.1 IRRF	613,28
115.8 DESC./SINDICAL	106,57	1145.7 IRRF S/ FERIAS IND/PROP	29,47		
				TOTAL DEDUÇÕES	1,156,08
				VALOR LÍQUIDO	8,722,87

ANEXO VI

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

01 CNPJ/CEI 43.473.487/0021-86	02 Razão Social/Nome COORD REG OBRAS PROM HUMANA
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12367972151	11 Nome 1910 - SILVIA APARECIDA MARQUES SAMPAIO SILVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]	19 Data de nascimento 11/01/1974	20 Nome mãe ANA ALBINA MARQUES SAMPAIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data admissão 20/09/2016	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2017	26 Data de afastamento 21/03/2017 /	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) (FGTS) 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 ____/____/____ 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\$ 8.722,87 (oito mil setecentos e vinte e dois reais e oitenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Assinatura] de [Assinatura] de 2017

Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

Antônio Moraes

150 - Assinatura de Empregador ou Preposto

151 - Assinatura do Trabalhador

152 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 - Informações à caixa:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quantos 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).

**Bradesco**
Net Empresa**Comprovante de Transação Bancária**

FGTS-GRRF

Data da operação: 22/03/2017 - 15h56

Nº de controle: 800.422.933.300.199.859 | Autenticação bancária: 058.586.938

134

Conta de débito: Agência: 2003 | Conta: 13937-8 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 43.473.487/0001-32

Código de barras: 85870000016-2 71750239201-0 70322081755-2 49334734872-1

Empresa/Órgão: FGTS/GRRF-0239

Descrição: FGTS-GRRF

IDENTIFICADOR: 175549334734872

Data de débito: 22/03/2017

Data do vencimento: 22/03/2017

Valor principal: R\$ 1.671,75

Desconto: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Multas: R\$ 0,00

Valor do pagamento: R\$ 1.671,75

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 2003, com data de pagamento em 22/03/2017.

Autenticaçãos@B4Z5uQ E7**ti#r xcVqc?Aw nx5?frO@ McO6NL#* NuwbL@o JyGeAD4f sPDeSPXg
XB4chZlp ?6eGOiGC W5tojmg# N1WjaWLx OH#mV?r9 MpnwV9yR K43YXS#w a55RX74M
p6lRvzn@ XRDWRAO@ 2FgxrSx? yzJcMkuG Ds7LUC?f bscVcgS8 00502227 00610071**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/03/2017 15:27:09

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

II
anexia

01 - Razão social/Nome COORD REG OBRAS PROM HUMANA		02 - CNPJ/CEI 43.473.487/0021-86									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R COM NESTOR PEREIRA		04 - Contato/DDD/telefone 11-29782331		05 - CEP 30.340-70							
06 - Bairro/Distrito CANINDE		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 08175549334734872				12- Total a Recolher 1.671,75							
13- Data de Validade = 22/03/2017											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000162 717502392010 703220817552 493347348721

Autenticação mecânica



Via Banco

2017-0-069.134-8

135
Mário Sérgio F. Garcia
R.F. 613.183.271/SS/SMS-G

**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: 16/05/2017 - 12h59

136

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	259.201,50	100,14	259.301,64

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
14/03/2017	SALDO ANTERIOR				47.959,91
03/04/2017	RENDIMENTOS				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	106527	111,83		48.071,74
	TRANSF CC PARA CP PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003054	16.832,88		64.904,62
17/04/2017	RENDIMENTOS				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1406478	199,70		65.104,32
	TRANSF CC PARA CP PJ				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003292	16.701,63		81.805,95
Total			33.846,04	0,00	81.805,95

Os dados acima têm como base 16/05/2017 às 12h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
15/05/2017	RENDIMENTOS				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1405028	156,00		156,00
16/05/2017	TRANSF ENTRE CONTAS				
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003867	17.354,54		17.510,54
Total			17.510,54	0,00	17.510,54

esc. poupança

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 16/05/2017 - 12h52

Nº de controle: 851781234424845500 | Documento: 2003867

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\$ 17.354,54**Data de débito: **16/05/2017**Descrição: **PROVISÃO- ILPI- MO-SAÚDE- ABRIL**

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

Autenticação

oAyTz#Jv 4SIWfqiF sKMcDz54 2j1G2bNT BcEmhF@9 DUqIZTnB ILzVVbS? M2ej2u8K
8sPsYg8w e7fO4U*K rSkGS0Zm T2oN?PhR yI4?vwcn UwVGb7PH s*6advuQ Z#@mavMN
Qqny8vBl bUOfom#? t**npwe5 KPTUz2*s plvFY63* EnwgJv@Q 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.**

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 16/05/2017 - 12h52

Nº de controle: 851781234424845500 | Documento: 2003869

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\$ 150.197,09**Data de débito: **16/05/2017**Descrição: **VERBA ILPI- MO- REF. A ABRIL**

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

Autenticação

L5YtnlNW OSgeR6xC ?A7cEPI@ GBdxFFs2 8*O2KGhp ZvWnlpFf HJmjypSR @ghv1D7s
#Ug4qRn* A#HBB@m6 ?cazki*1 cIHvVZ4O biI*Uq59 5SG2H94t gcXZtkds QVpPVX5D
xzu*tW#k 3N8gbt@# Nq8HyvIu g9rQiTTl 6B?FCnQw nZMgMf@k 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.**

**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: 16/05/2017 - 12h58

13.9

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	259.201,50	100,14	259.301,64

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
23/03/2017	SALDO ANTERIOR				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
07/04/2017	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
28/04/2017	RESGATE INVEST PLUS	2323212	250,00		251,00
	APLICACAO EM FUNDOS FIC RF DI HIPERFUNDO	8214170		-100,00	151,00
Total			309.175,29	-309.025,29	151,00

Os dados acima têm como base 16/05/2017 às 12h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/05/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
15/05/2017	BX AUTOMATICA APLICACOES	150517	68,40		69,40
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	20517		-68,40	1,00
16/05/2017	BX AUTOMATICA APLICACOES	53164	181,60		182,60
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003869	150.197,09		150.379,69
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003630		-106.723,66	43.656,03
Total			150.447,09	-106.792,06	43.656,03

extrato c/c

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/04/2017 - 10h53

Nº de controle: 550409584759216040 | Documento: 2003043

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\$ 154.298,91

Data de débito: 03/04/2017

Descrição: VERBA-SAÚDE- ILPI-MO- FEVEREIRO

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

Autenticação

ytDRvo5I *knWHedC ajuoK6Az JBiQAceu jc8CrVVw UCt@PJ03 *ToMaRmx tQTs6Evy
NB3I#ij# x?GZie7r PTV6Qub2 FuIzsKji graAIZvc rJB@*#Ih WemXea9s Sv@ewViF
YmDGtWjo UOaE?69F GQTIBKUb ux6Ih7sZ qXGHUFQy hoEgE8sB C2003000 00000249

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 1000Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 704 0000Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 123 5000

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/04/2017 - 11h13

Nº de controle: 550409584759216040 | Documento: 2003550

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\$ 101.894,73

Data de débito: 03/04/2017

Descrição: DEVOLUÇÃO PARA 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

hx5hRkun az9ZHD@? OkzvYenC 3eK@Rjm4 idVrgsfR P6KIBO2w lUYOktPB 64CP1ID?
Yc@xhkO? VKwVeOv5 xCecnmUx uyQpUUPJ EEdvwBrB dPfq?RYC cwhd@Dya rKglRGhF
icAFq528 4KZEvNc5 CRp9TYR1 R#WkuZ?F yQwcd6yd DNsgN@6E 02003000 00000139

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 204 0000**Deficiente Auditivo ou de Fala**
0800 133 0000**Cancelamentos, Reclamações e Informações.**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.**Demais telefones**
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 127 5000

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



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/04/2017 - 11h24

Nº de controle: 009863992660221020 | Documento: 2003054

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\$ 16.832,88

Data de débito: 03/04/2017

Descrição: PROVISÃO- ILPI-MO- SAÚDE- FEVERE

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

Autenticação

```
Fk6wGgi@ @TDqyfgB pVEhHSGl eU3fJ7iN JR2WG*4I TYuK1Wr8 CMP@d*kh ct2#fLA?
EmFk8mqH @CDevA2# ZAs@TnMM 3yTdy#Mv OsZlTIdh Y#gMawMr dGIm3Xos VhqQiv3m
Zo#bXNqc BvD2tShL g5ECTU*L Ihf6zb1p *mYA6D7m BywgBgZE G2G03000 00000249
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 3333

Deficiente Auditivo ou de Fala
 0401 020 0100

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

Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco

Ouvidoria

25 200

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

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - AMA

INSTITUIÇÃO : CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - ILPI Canindé

CONVENIO Nº 049/2015

MÊS DE REFERÊNCIA: Abril/2017.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	150.197,09
Resultado de Aplicação Financeira	243,13
Saldos não utilizados e recolhidos	0
TOTAL	150.440,22

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	106.723,66
Material de Consumo	7.820,82
Medicamento	0
Serviços de Terceiros	0
Manutenção	0
Reformas	0
Material Permanente e Equipamento	0
Despesas Diversas de Custeio	0
Outras Despesas de Custeio	0
TOTAL	114.544,48

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	123.204,01
Saldo Atual de Aplicação Financeira	130.068,06
SALDO NÃO UTILIZADO	253.272,07
DESPESAS COMPROMISSADAS	120.723,66
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13º 21,57%	17.354,54
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente- março	87.308,27
Saldo Anterior de Aplicação Financeira - março	112.473,39
Total de Receitas	150.440,22
Total de Despesas	114.544,48
TOTAL	235.677,40

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	130.068,06
--	-------------------

A CROPH pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana

São Paulo, 02 de Maio de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Moninha Freitas
Coordenadora Regional das Obras de Promoção Humana

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.277/SS/MS/G

143

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - ILPI Canindé

CONVENIO Nº 049/2015.

MÊS DE REFERÊNCIA: Abril/2017.

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2017						
Janeiro	100.441,07	-	17.134,13	282,08	68,40	117.788,88
Fevereiro	117.788,88	13.170,74	16.832,88	194,79	84,50	121.561,31
Março	121.561,31	25.860,14	16.701,63	156,89	86,30	112.473,39
Abril	112.473,39	-	17.351,54	311,53	68,40	130.068,06
Maio	130.068,06					130.068,06
Junho	130.068,06					130.068,06
Julho	130.068,06					130.068,06
Agosto	130.068,06					130.068,06
Setembro	130.068,06					130.068,06
Outubro	130.068,06					130.068,06
Novembro	130.068,06					130.068,06
Dezembro	130.068,06					130.068,06
TOTAL	100.441,07	39.030,88	68.020,18	945,29	307,60	130.068,06

São Paulo, 02 de Maio de 2017.

Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

Antônio Moraes

RESPONSÁVEL TÉCNICO

2017-0.069.134-8

M. de S. F. Costa
R. 613.883.271/ISS/MMA-G

144



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - AMA

INSTITUIÇÃO : CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - ILPI Cantidê

CONVENIO Nº 049/2015.

MÊS DE REFERÊNCIA: Abril/2017.

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal	Recursos Humanos e encargos	106.723,66 aproximadamente	
2 Natbio Importadora Ltda.	Material de consumo	14.000,00 aproximadamente	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

Antônio Morais
Coordenador Regional das
Obras de Promoção Humana

São Paulo, 02 de maio de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

145³¹



DESCRIÇÃO MENSAL DE DESPESAS - DESP

146

MÊS DE REFERENCIA	ABRIL	ANO DE REFERÊNCIA	2017
CONVENIENTE	Prefeitura Municipal de São Paulo - Secretária Municipal da Saúde		
CONVENIADA	Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - CROPH		
TIPO DE SERVIÇO	Instituição de Longa Permanência para Idosos		
NOME FANTASIA	ILPI-Caninde		
TERMO DE CONVÊNIO	005/2016		
NATUREZA DE DESPESA	RECURSOS HUMANOS		
FUNÇÃO	NOME	SALÁRIO (Base FGTS)	INSS (empregado)
Médico	Zenon Becerra Puyal	8.091,60	608,44
Fisioterapeuta	Cristiane Mobili Atarasi	3.571,76	392,89
Nutricionista	Aparecida Virginia Siqueira Colombo Justino.	3.571,76	392,89
Enfermeiro	Edgar Siena Junior	4.338,74	477,26
Enfermeiro	Felipe Alves Rezende	3.571,76	392,89
Enfermeira	Hangra dos Santos Costa.	3.571,76	392,89
Enfermeira	Lúcia Helena Cobra	3.571,76	392,89
Enfermeira	Marlene Ribeiro de Sousa Círiolo	4.338,74	477,26
Auxiliar de Enfermagem	Adriana Gomes da Silva.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Albertina Gomes de Santana	2.042,36	183,81
Auxiliar de Enfermagem	André Henrique Massone	1.921,90	172,97
Auxiliar de Enfermagem	Andrea Aparecida da Silva Dias	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Antônio Carlos Ribeiro da Silva	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Andreia Maria Lopes Matos.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Célia Penha dos Santos Freitas.	1.716,78	154,51
Auxiliar de Enfermagem	Daniel Alexandro do Prado	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Danielle Martins da Silva.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Edna Mariza Dalsico de Oliveira.	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Elisabete de Oliveira Cunha Lima.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Elisângela Caldas de Oliveira	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Eunice Alves Martins	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Maria Alves da Mota Ripardo	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Maria das Dores Pinto Melone	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Maria Emília de Mattos Schumacker	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Maria José Pereira de Oliveira	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Mirian Martins de Oliveira	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Natalia Gonçalves da Silva.	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Rodrigo de Moura Netto	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Talita Alves Teixeira.	1.918,84	172,69
TOTAL		80.442,97	7.650,69

QUADRO RESUMO	
SALÁRIO (Base FGTS)	80.442,97
FGTS	6.435,43
PIS	804,42
INSS (Empregador)	0,00
Fundo Provisionado	17.351,54
Vale Transporte	1.689,30
TOTAL	106.723,66
Nome do Representante Legal da Organização	Maria Lucia Pauferro
Número do RG	██████████
CPF	██████████
Assinatura	



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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); 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 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (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 10:38:27 do dia 23/10/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2018.

Código de controle da certidão: 4FF1.7BF7.C2ED.55DD
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

148

**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: 13/11/2017 a 12/12/2017

Certificação Número: 2017111300365956629257

Informação obtida em 23/11/2017, às 13:00:12.

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



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: 06/11/2017****Razão Social: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOCAO HUMANA****Hora: 16:40:36****Número de Controle: 2017-1106-0280-0921**

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 da Fazenda do Município de São Paulo, no endereço:
<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/> por meio do código: 2017-1106-0280-0921.



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: 136502052/2017

Expedição: 04/09/2017, às 14:48:31

Validade: 02/03/2018 - 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.

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.281 Série 2	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP R GAMA LOBO, 1419 VILA DOM PEDRO I - SAO PAULO/SP CEP 04269-001 FONE 20632063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.281 Série 2 Folha 1/1	151 CHAVE DE ACESSO 3517 0909 3585 3300 0114 5500 2000 0302 8112 2172 9863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170621301634 26/09/2017 18:58:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.358.533/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS		43.473.487/0021-86	26/09/2017 18:59
ENDEREÇO RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77	BAIRRO/DISTRITO CANINDE	CEP 03034-070	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
NÚMERO NF00030281	VALOR ORIGINAL 4.275,00	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO 4.275,00
NÚMERO 1	DATA VENCIMENTO 28/09/2017	VALOR 4.275,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.275,00	VALOR DO ICMS 769,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.275,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
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 4.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.358.533/0001-14
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 226,800	PESO LÍQUIDO 226,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12127630	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 1L Lote(s): 7161046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	160,0000	18,00		2.880,00	2.880,00	518,40		18,00	
12314810	ISOSOURCE 1.5 IL Lote(s): 7175046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	50,0000	27,90		1.395,00	1.395,00	251,10		18,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**Bradesco**
Net Empresa**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/09/2017 - 15h05

Nº de controle: 915.613.804.550.379.292 | Documento: 0000029

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 09008 00729 633164 02311 180000 8 72960000427500**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social Beneficiário: **NUTRIMENTO COM P N LTDA**Nome Fantasia Beneficiário: **NUTRIMENTO COM P N LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário: **009.358.533/0001-14**Nome do Pagador: **CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE**CPF/CNPJ do pagador: **043.473.487/0021-86**Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **28/09/2017**Data de vencimento: **28/09/2017**Valor: **R\$ 4.275,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 4.275,00**Descrição: **SUPR.ALIM.-ILPI-MO-SAUDE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

PJw1Nc4S f@DCaPH@ rkkmrkh JMWwEMVN sGCac*Ow ZSfKhpmd @lTJsHr? nhaWq#pr
OOXR9qhx D4OGLfPk GffBh28x 9YWgxsSz lhf@GHa wnwKmoJe uz#WlCOD b7Fr9I5A
OTRj6AW@ yxRwx#Ci 8RRJJ8H3 LBd?B36Y byeFJEtr UogSGv45 08910107 30820002

**SAC - Serviço de
Apelo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00729.633164 02311.180000 8 72960000427500

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTO		3160/23111-8	R\$		109/00007296-3
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
NF30281	09358533000114	28/09/2017	R\$ 4.275,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) MORA / Multa	(+) Outros acréscimos		
		(=) Valor cobrado			

Pagador
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS CNPJ: 43.473.487/0021-86

CANINDE - SAO PAULO/SP - CEP: 03034-070

Instruções
Cobrar juros de R\$ 8,55 por dia de atraso

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00729.633164 02311.180000 8 72960000427500

Local de pagamento		Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no		28/09/2017	
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTO		3160/23111-8	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acerte
26/09/2017	NF30281	DM	N
Use do banco	Carteira	Espécie	Data processamento
109	109	R\$	26/09/2017
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(x) Valor	
Cobrar juros de R\$ 8,55 por dia de atraso		(=) Valor documento	
		R\$ 4.275,00	
		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) MORA / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	

Pagador
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS CNPJ: 43.473.487/0021-86

CANINDE - SAO PAULO/SP - CEP: 03034-070

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada