



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SECRETARIA DA SAÚDE

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

Julho / 2017

Coord.Reg.Saúde- *Sudeste*

T.C_ *049/2017*

PROC.- *2017-2069.134-8*

16906166

260

São Paulo, 1º de setembro de 2017.

MEMORANDO Nº 350 /2017 – CRS SUDESTE

À
SMS.G / NTCSS
A/C Sr. Coordenador

Assunto: Relatório de Avaliação do Convênio ILPI Canindé – Julho/2017.

Em estrito cumprimento ao art. 2º, inciso II, da Portaria n º 498/2008 - SMS. G, encaminhamos a Prestação de Serviços do **convênio ILPI Canindé** firmado com a Instituição **CROPH** – Referência: **Julho/2017**.

Ademais, ressaltamos que o conteúdo contábil e financeiro deverá ser avaliado pela Equipe de Prestação de Contas da SMS-G, pela competência, de acordo com o parecer emitido em Ofício nº 40/2012 de 08/03/2012.

Atenciosamente,


DR. JOSÉ ROBERTO ABDALLA
Coordenador – CRS Sudeste

São Paulo, 1º de setembro de 2017. 261

MEMORANDO Nº 350 /2017 – CRS SUDESTE

À
SMS.G / NTCSS
A/C Sr. Coordenador

Assunto: Relatório de Avaliação do Convênio ILPI Canindé – Julho/2017.

Em estrito cumprimento ao art. 2º, inciso II, da Portaria n º 498/2008 - SMS. G, encaminhamos a Prestação de Serviços do **convênio ILPI Canindé** firmado com a Instituição **CROPH** – Referência: **Julho/2017**.

Ademais, ressaltamos que o conteúdo contábil e financeiro deverá ser avaliado pela Equipe de Prestação de Contas da SMS-G, pela competência, de acordo com o parecer emitido em Ofício nº 40/2012 de 08/03/2012.

Atenciosamente,


DR. JOSÉ ROBERTO ABDALLA
Coordenador – CRS Sudeste

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

CONVENIO Nº 049/2015

MÊS DE REFERÊNCIA: Julho/2017.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	150.197,09
Resultado de Aplicação Financeira	555,4
Saldos não utilizados e recolhidos	0
TOTAL	150.752,49

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	107.498,34
Material de Consumo	11.996,50
Medicamento	0
Serviços de Terceiros	0
Manutenção	0
Reformas	0
Material Permanente e Equipamento	3.675,00
Despesas Diversas de Custeio	0
Outras Despesas de Custeio	0
TOTAL	123.169,84

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente-Julho	202.593,73
Saldo Atual de Aplicação Financeira-Julho	178.973,76
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	124.000,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o 21,57%	17.477,49
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente- Junho	175.011,08
Saldo Anterior de Aplicação Financeira - Junho	166.427,68
Total de Receitas	150.752,49
Total de Despesas	123.169,84
TOTAL	

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO

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.

Alexandre D. Finotti
Gerente Adm.
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]
Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

[Handwritten Signature]

São Paulo, 03 de Agosto de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

262


INSTITUIÇÃO : CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - ILPI Canindé
CONVENIO Nº 049/2015.
MÊS DE REFERÊNCIA: Julho/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
Maió	130.068,06	-	17.257,50	420,92	77,35	147.669,13
Junho	147.669,13	-	18.227,12	599,83	68,40	166.427,68
Julho	166.427,68	5.486,81	17.477,49	637,80	82,40	178.973,76
Agosto	178.973,76					178.973,76
Setembro	178.973,76					178.973,76
Outubro	178.973,76					178.973,76
Novembro	178.973,76					178.973,76
Dezembro	178.973,76					178.973,76
TOTAL	100.441,07	44.517,69	120.982,29	2.603,84	535,75	178.973,76

São Paulo, 03 de Agosto de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Alexandre D. Finotti
 Gerente Adm.
 CPF: [REDACTED]
 RG: [REDACTED]
 Coordenação Regional das
 Obras de Promoção Humana



263

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
 R.F. 613.1832 N/CSS/SWS/G

264

8


SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - AMA



INSTITUIÇÃO : CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - ILPI Canindé
CONVENIO N° 049/2015.
MÊS DE REFERÊNCIA: Julho/2017.
ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal	Recursos Humano e encargos	112.000,00	aproximadamente
2 Nutrimto Comércio de Produtos Nutricionais Ltda -	Material de consumo	12.000,00	aproximadamente
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Alexandre D. Finotti
Gerente Adm.
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]
Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana



São Paulo, 03 de Agosto de 2017.
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO


Bradesco
 Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: SOLANGE FORLIN SILVEIRA

Data da operação: 30/08/2017 - 12h00

265

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	363.635,38	101,55	363.736,93

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/07/2017 e 31/07/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/06/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
06/07/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003814	150.197,09		150.198,09
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003162		-112.109,09	38.089,00
	APLIC.INVEST FACIL	2832612		-38.088,00	1,00
10/07/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	1.055,50		1.056,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA NATBIO- ILIPI- MO- SAUDE	23		-1.055,50	1,00
14/07/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	30717		-72,90	178,10
24/07/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	8.651,40		8.829,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM.-ILPI- CANINDE-SAUDE	24		-2.194,50	6.635,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM.-ILPI-MO-SAUDE	25		-6.634,00	1,00
28/07/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	3.136,93		3.137,93
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ROSELI PAULA CAMARGO	7171282		-3.127,43	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7171282		-9,50	1,00
31/07/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	3.168,00		3.169,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM.-ILPI-MO- SAUDE	26		-3.168,00	1,00
Total			166.458,92	-166.458,92	1,00

Os dados acima têm como base 30/08/2017 às 12h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2017	SALDO ANTERIOR				-9.286,30
	RESGATE INVEST FACIL	8500640	2.548,43		-6.737,87
	RESGATE INVEST PLUS	454686	6.738,87		1,00
30/08/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003574	150.197,08		150.198,08
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003996		-107.498,34	42.699,74
Total			159.484,38	-107.498,34	42.699,74


Bradesco
 Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: SOLANGE FORLIN SILVEIRA

Data da operação: 30/08/2017 - 11h55

266

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	471.133,72	101,55	471.235,27

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/07/2017 e 31/07/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/06/2017	SALDO ANTERIOR				117.438,74
03/07/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	105539	192,13		117.630,87
	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	305032	85,69		117.716,56
06/07/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003810	18.227,12		135.943,68
14/07/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1405702	178,89		136.122,57
17/07/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1605369	93,74		136.216,31
	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1705172	87,35		136.303,66
Total			18.864,92	0,00	136.303,66

Os dados acima têm como base 30/08/2017 às 11h55 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2017	TRANSF ENTRE CONTAS CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003409		-2.359,38	-2.359,38
	TRANSF ENTRE CONTAS CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003572	17.477,49		15.118,11
Total			17.477,49	-2.359,38	15.118,11

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

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 30/08/2017 - 11h49

Nº de controle: 931174704263496841 | Documento: 2003574

267

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\$ 150.197,08**Data de débito: **30/08/2017**Descrição: **VERBAMENSAL-JULHO- ILPI-MO-SAÚDE**

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

Autenticação

Utq4pb8V 8mL2hDAZ tHHsHr9V Z8hOpqvN 2f*?96xv 5px78Rjr yGxObTkv MFQ1GRVD
 5TgxTvNN rWad4K8Q GEyPurAk OHw9FD24 CeEUyOy@ hXAPK0tc QocU8ZdU H?*J3G2e
 #MyRNSLH EVaIhPHF UzCSFzBB LDBnbd#T mYFVU3Co r@sgHgDH 02003000 00000249

**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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 30/08/2017 - 11h59

Nº de controle: 931174704263496841 | Documento: 2003996

268

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\$ 107.498,34**Data de débito: **30/08/2017**Descrição: **DEVOLUÇÃO DE DESPESAS/ILPI- MO-SA**

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

Autenticação

3AxReJsH xNmu#PHc ppedBWrT qBE1VpPb QPDCpzFO 9a6JHvbP V4dnz#Pg ?iFRvM?V
 aRc4qYrr npnWAcNy KNê#Uajm NsEtu49A 9Vpmulll Z82BhMOv aFEH89UG EbJ49BkV
 Xg5DFDt* Mpw*ey4V gTTOee@p t*IfV?r? Lm#ykdoP kxggXP@4 02003000 00000139

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô 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.

**Bradesco**

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 30/08/2017 - 11h49

Nº de controle: 931174704263496841 | Documento: 2003572

269

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\$ 17.477,49**Data de débito: **30/08/2017**Descrição: **PROVISÃO- ILPI- MO - SAÚDE**

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

Autenticação

xNE?WTFK DpT?4JMn zHdXfJyS 8tBlkSp@ Jlzhtotj gt@tXERF D2OVJZ2L v6K0bPyT
 cOIRq2Jm GmgI?DQ3 YEMWnRo7 tesP65DP 5LZGPzes TOK6W2og XrjqpwYh DR*4c6qP
 5vua?6k8 Pz6OKTzN lJ*YwGVn TNNmADg6 T24rC0?Y qhcqIwCk 02003000 00000249

**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.

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

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 30/08/2017 - 11h46

Nº de controle: 931174704263496841 | Documento: 2003409

270

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0013937-8 | Tipo: Conta-Poupança**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 0024963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL**Valor: **R\$ 2.359,38**Data de débito: **30/08/2017**Descrição: **1/3 FÉRIAS- ILPI-MO- SAÚDE**

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

Autenticação

hepzKzrA lggExN*T vcN6IB33 HdAnu86y SdMs3pbO aU9UrlaV *DF#hI7I iLrbBfwl
 9RQUmee6 b7SsSRCy uB67@PTR s?QgK6JV #QRV9nMJ LGg9Y1BY 8w7d?tEI JssaxPrB
 Qau?i7BL *neZQcld jtTqrA@v KNVxiUSj cduzgY9h YGEgHvzg 30738030 36735159

**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.



DESCRIÇÃO MENSAL DE DESPESAS - DESP

271



MÊS DE REFERENCIA	JULHO	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	3.196,96	468,88
Nutricionista	Aparecida Virginia Siqueira Colombo Justino.	3.571,76	392,89
Enfermeiro	Edgar Siena Junior	4.338,74	477,26
Enfermeiro	Felipe Alves Rezende	3.013,39	331,47
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	2.442,42	219,81
Auxiliar de Enfermagem	Anderson Pedraza	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	André Henrique Massone	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Andrea Aparecida da Silva Dias	1.683,13	246,39
Auxiliar de Enfermagem	Andreia Maria Lopes Matos.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Antônio Carlos Ribeiro da Silva.	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Célia Penha dos Santos Freitas.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Daniel Alexsandro 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	1.683,13	219,35
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 Silva Alves Teixeira.	2.057,93	185,21
		TOTAL	81.026,86
QUADRO RESUMO			
SALÁRIO (Base FGTS)	81.026,86		
FGTS	6.482,15		
PIS	810,27		
INSS (Empregador)	0,00		
Fundo Provisionado	17.477,49		
Vale Transporte	1.701,56		
TOTAL	107.498,34		
Nome do Representante Legal da Organização	Maria Lucia Pauferro		
Número do RG	[REDACTED]		
Assinatura	[Assinatura]		

272

 **PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO**
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ARICANDUVA / MOOCA

São Paulo, 22 de agosto de 2017.

Memo nº 2031 /2017 - STS Mooca - Aricanduva

**Destinatário: CRS Sudeste – Gabinete
A/C Marcia Tazima / Adilson dos Santos/Thiago Nogueira**

Assunto: ILPI CANINDÉ – avaliação do mês de julho de 2017

Com relação à solicitação de prestação de contas da Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) Canindé, termo de convênio 049/2015 – Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana (CROPH), referente a julho/17, informamos que a Instituição conta com 55 residentes, todos considerados grau III de dependência. A gestão das vagas na Instituição é realizada pela Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social (SMADS).

O quadro de RH da Saúde da instituição conta com 1 médico, 1 fisioterapeuta, 1 Nutricionista, 1 Fonoaudiólogo, 6 Enfermeiros, 22 Auxiliares de Enfermagem e 4 Lactaristas. No mês de julho foram desligados 2 Enfermeiros. Os lactaristas e o fonoaudiólogo ainda não foram contratados, pois aguardamos as definições quanto à adaptação do lactário, as resoluções sobre a dieta enteral e a renovação do convênio com redução de custos.

273


 PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO

 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
 COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE
 SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ARICANDUVA / MOOCA

Quanto ao perfil dos idosos residentes temos:

CONDIÇÕES DE SAÚDE - locomoção	TOTAL
Residentes acamados	41
Residentes cadeirantes	4
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	0
CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	12
Residentes usuários de dieta pastosa	19
OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Residentes usuários de fraldas	53
Residentes usuários de sonda uretral	2
Residentes usuário de oxigênio	0
Nº de internações hospitalares	2
Nº de atendimentos do SAMU	7

Consideramos que o convênio está a contento

Atenciosamente,



Sanny F. Bueno Grosso
 RF 7460759
 Assessoria

Supervisão Técnica de Saúde Aricanduva Mooca





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 16:11:00 do dia 15/05/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2017.

Código de controle da certidão: **ED17.1CB6.1305.2079**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

275



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: 04/07/2017 a 02/08/2017

Certificação Número: 2017070401381088632436

Informação obtida em 04/07/2017, às 14:48:29.

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



276

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: 04/07/2017
Razão Social: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA	Hora: 14:54:45
Número de Controle: 2017-0704-0271-5994	

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: 2017-0704-0271-5994.

277



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 n°: 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

**Bradesco**
Net Empresa**Extrato Mensal / Por Período**

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

Nome do usuário: SOLANGE FORLIN SILVEIRA

Data da operação: 06/07/2017 - 11h22

278

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	338.511,90	100,91	338.612,81

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/06/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003040	150.197,09		150.198,09
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM.-ILPI-MO- SAUDE	19		-2.917,43	147.280,66
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003350		-104.465,12	42.815,54
	APLIC.INVEST FACIL	6273085		-42.814,54	1,00
02/06/2017	RESGATE INVEST PLUS	6206820	938,21		939,21
	CHEQUE COMPENSADO	41		-938,21	1,00
09/06/2017	RESGATE INVEST PLUS	6206820	969,84		970,84
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM.-ILPI-MO - SAUDE	20		-969,84	1,00
12/06/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	3.296,95		3.297,95
	RESGATE INVEST PLUS	6206820	3.177,65		6.475,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS	21		-6.474,60	1,00
14/06/2017	ESTORNO PAGTO COBRANCA	415014	969,84		970,84
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10617		-68,40	902,44
	APLIC.INVEST FACIL	8850136		-901,44	1,00
26/06/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	5.523,90		5.524,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIMENTAR- ILPI-MO-SAUDE	22		-5.523,90	1,00
Total			165.073,48	-165.073,48	1,00

Os dados acima têm como base 06/07/2017 às 11h22 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/06/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
06/07/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003814	150.197,09		150.198,09
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003162		-112.109,09	38.089,00
Total			150.197,09	-112.109,09	38.089,00

279

**Bradesco**
Net Empresa**Extrato Mensal / Por Período**

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

Nome do usuário: SOLANGE FORLIN SILVEIRA

Data da operação: 06/07/2017 - 11h26

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	338.511,90	100,91	338.612,81

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/05/2017	SALDO ANTERIOR				99.581,41
01/06/2017	RENDIMENTOS	105768	99,97		99.681,38
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	TRANSF CC PARA CP PJ	2003035	17.257,50		116.938,88
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
05/06/2017	RENDIMENTOS	306392	108,16		117.047,04
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
14/06/2017	RENDIMENTOS	1406061	189,00		117.236,04
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
16/06/2017	RENDIMENTOS	1606074	105,42		117.341,46
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
19/06/2017	RENDIMENTOS	1705793	97,28		117.438,74
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
Total			17.857,33	0,00	117.438,74

Os dados acima têm como base 06/07/2017 às 11h26 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/07/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	2003810	18.227,12		18.227,12
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
Total			18.227,12	0,00	18.227,12

281



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 06/07/2017 - 11h23
Nº de controle: 699501207659687101 | Documento: 2003162

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\$ 112.109,09**

Data de débito: **06/07/2017**

Descrição: **DEVOLUÇÃO DE RECURSOS**

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

Autenticação

Kd5v8xez TP#B#Wkv BKwKQN5A RvcKEBZm v6AK@g7E UGQ835UU b3pNysis gl?5OqM6
?hdzb2VY EqhdsVOD pQ77bFWD tZi9s6O? eSF6Pv4# TXCov3d5 Smzw5e#v DbUFLeVp
PmX#avfz EKWU@ilv 9G*FyHV4 t4e34Kg5 zLnGyxEi YmAgLwZR 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

Ouidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/07/2017 - 11h09

Nº de controle: 699501207659687101 | Documento: 2003810

282

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\$ 18.227,12

Data de débito: 06/07/2017

Descrição: PROVISÃO- ILPI- MO- SAUDE

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

Autenticaçãoguq#yXR8 cXaqyna6 j@aFzB3W zoLoysLX j?trdheY 4TWTC86Q md45tmHP 4fHvr?Jq
F@MgX7Nu w7nhcdJh uUjFp5TC LYPDenqV V7fQtVAC jZxT5nzh NI@LwF9V tXKde2Cg
MqU4rbu4 5KYFmqd? dWFaMJ7Z odeqpYWL tmYcG3WN B7Igbvz 02003000 00000249**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.

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

283

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.			0,55	
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		0,76		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			8.092,36	1.745,36	
			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.

13/06/17 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: Jun / 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.			0,06	
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		0,78		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,54	486,54	
			VALOR LÍQUIDO: 3.086,00		
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.

13/06/17 Data

Assinatura

2017-0069134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.182.2-1 NTCSS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

284

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		
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		0,09		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.571,85	445,85	
			VALOR LÍQUIDO: 3.126,00		
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.

31/06/17 Data [Assinatura] Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.182.2-1 NTCSS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1899	EDGAR SIENA JUNIOR	10/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,39	
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		0,89		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.339,63	673,63	
			VALOR LÍQUIDO: 3.666,00		
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.

13/06/17 Data [Assinatura] Assinatura

2017-0.069.134-8
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: Jun / 2017

285

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	0,16	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
59	ADICIONAL NOTURNO	88,00	639,39		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		463,22	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		207,39	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,62		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.211,77	670,77	
			VALOR LÍQUIDO:	3.541,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.211,15	4.211,15	336,89	3.747,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

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: Jun / 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	0,19	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
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		0,91		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,67	486,67	
			VALOR LÍQUIDO:	3.086,00	
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.

3 0/06 17
Data

Assinatura

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183-2 ATCS5/SM5.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

286

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.			0,44	
61	ASSISTENCIA MEDICA			230,00	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		392,89	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		87,53	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,10		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.571,86	710,86	
			VALOR LÍQUIDO: 2.861,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.948,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/06/17 / *Lucia Helena Cobra*

Data Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183-2 ATCS5/SM5.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 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.			0,42	
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		0,92		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.339,66	673,66	
			VALOR LÍQUIDO: 3.666,00		
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

Feliz Aniversario.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/06/17 / *Marlene Ribeiro de Sousa Cirilo*

Data Assinatura

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
2032		ROSELI PAULA CAMARGO	14/06/2017	ENFERMEIRO/NIVEL-I	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	17,00	1.811,61		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		196,77	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,36		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.186,77	196,77
				VALOR LÍQUIDO: 1.990,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	2.186,41	2.186,41	174,91	1.800,05	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
13/06/17		<i>Roseli Paula Camargo</i>			
Data		Assinatura			

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

287

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.			0,71	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,99		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,92	185,92
				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.					
30/06/17		<i>Adriana Gomes da Silva</i>			
Data		Assinatura			

2017-00691134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCCS/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: Jun / 2017

288

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1700	ALBERTINA GOMES DE SANTANA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,39	
440	FERIAS	30,00	2.000,95		
441	1/3 DE FERIAS	30,00	666,98		
450	INSS SOBRE FERIAS	9,00		240,11	
452	IRRF SOBRE FERIAS	7,50		25,07	
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,25		
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			2.403,00	
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,25	
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		0,64		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.668,82	2.668,82	
VALOR LÍQUIDO:				0,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.667,56	2.667,93	2.667,93	213,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/06/17 Data

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCCS/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: Jun / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
2033	ANDERSON PEDRAZA	20/06/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	11,00	617,15		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			59,52	
490	I.N.S.S.	8,00		79,35	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,92		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			992,87	138,87	
VALOR LÍQUIDO:				854,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	991,95	991,95	79,36	912,60	0,00

Feliz Aniversário.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/06/17 Data

Assinatura

2017 0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

289

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1979	ANDRE HENRIQUE MASSONE	08/03/2017	OR(A)/SOCIO/EDUCATIVO		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,81	
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		0,57		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,50	309,50	
			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.

3 006 1/7
Data

Andre Henrique Massone
Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ: 43473487002186

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 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.			0,86	
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		0,59		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,32	395,32	
			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.

3 006 / 17
Data

Andrea Aparecida da Silva Dias
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
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

290

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.			0,46	
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		0,22		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,15	309,15	
			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.

13/06/17 Data *Andréia Maria Lopes Matos* Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

15

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1977	ANTONIO CARLOS RIBEIRO DA SILVA	12/03/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,07	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		221,55	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,89		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,62	221,62	
			VALOR LÍQUIDO: 2.241,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	1.861,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

/ / Data _____ Assinatura _____

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.21 / TCCS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 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.			0,02	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,23	185,23	
			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.

13/06/17 *Celia Freitas*

Data Assinatura

291

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.21 / TCCS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1982	DANIEL ALEXSANDRO DO PRADO	08/03/2017	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		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,60		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,53	185,53	
			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.

13/06/17 *Daniel Alexsandro do Prado*

Data Assinatura

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-11 TCSS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

292

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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,90	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,18		
Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,11	186,11	
			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	1.683,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/06/17 Data

Danielle M de Silva Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-11 TCSS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
382	EDNA MARIZA DALSIKO DE OLIVEIRA	16/02/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,03	
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		0,06		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,79	246,79	
			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.

30/06/17 Data

Assinatura

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

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

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

293

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		
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			1,35	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,63		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,56	186,56	
			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	1.493,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/06/17 Data *Elisabete Cunha Lima* 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: Jun / 2017

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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,36	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,64		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,57	185,57	
			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.

13/06/17 Data *Elisangela Caldas de Oliveira* Assinatura

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2

MTCSS/SMS.G

294

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: Jun / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,29	
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		0,32		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,05	247,05	
			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.

13/06/17 Data *Eunice Alves Martins*
Assinatura

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2

MTCSS/SMS.G

294

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: Jun / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,03	
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		0,06		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,79	246,79	
			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.

13/06/17 Data *Maria Alves da Mota Ripardo*
Assinatura

2017-0069-134-8

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

295

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: Jun / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,73	
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		0,46		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,19	395,19	
			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.

13/06/17 Data Maria das Dores Pinto Melone Assinatura

2017-0069-134-8

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

295

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: Jun / 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.			0,97	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,25		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,18	186,18	
			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.

13/06/17 Data Maria Emilia de Mattos Schumacker Assinatura

2017-0069134-8

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

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: Jun / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,28	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,56		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,49	185,49	
			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.

13 n/06 17 *Maria Jose Pereira de Oliveira*
Assinatura
Data

296

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: Jun / 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.			0,60	
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		0,63		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,36	247,36	
			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.

13 n/06 17 *Mirian Martins de Oliveira*
Assinatura
Data

2017 0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

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

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 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.			0,58	
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		0,39		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,12	233,12	
			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.

13/06/17 Data Natalia Gonçalves da Silva. Assinatura

297

Recibo de Pagamento de Salário

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

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1978	RODRIGO DE MOURA NETTO	08/03/2017	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		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,60		
Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,53	185,53	
			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.

13/06/17 Data Rodrigo de Moura Netto. Assinatura



2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

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

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Jun / 2017

298

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1747	TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA	06/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,40	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,68		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,61	185,61	
			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.					
13/06/17		Talita Silva Alves Teixeira			
Data		Assinatura			

2017-0.069.134-8

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

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

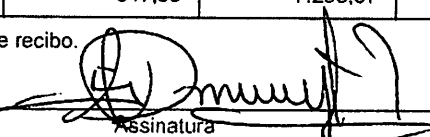
299

COMPETÊNCIA: Jul / 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.			0,76	
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		0,97		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			8.092,57	1.745,57	
			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.

13/07/17 Data

 Assinatura

2017-0.069.134-8

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

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

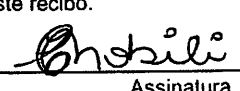
COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1704	CRISTIANE NOBILI ATARASI	24/12/2015	FISIOTERAPEUTA		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,78	
440	FERIAS	30,00	3.196,96		
441	1/3 DE FERIAS	30,00	1.065,65		
450	INSS SOBRE FERIAS	11,00		468,88	
452	IRRF SOBRE FERIAS	15,00		185,82	
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,09		
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			3.608,00	
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,09	
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		0,87		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.263,57	4.263,57	
			VALOR LÍQUIDO: 0,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.262,61	4.262,61	341,01	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/07/17 Data

 Assinatura

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.21 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: Jul / 2017

300

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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,09	
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		0,18		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.571,94	445,94	
			VALOR LÍQUIDO:		3.126,00
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.

13/10/17

Data: _____ Assinatura: _____

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.21 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: Jul / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1899	EDGAR SIENA JUNIOR	10/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,89	
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		0,39		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.339,13	674,13	
			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.

13/10/17

Data: _____ Assinatura: Edgar Siena Junior

S

Segunda folha de informação de n.º 301 NO VOLUME 02

Maria Shirley F. Garcia
RF 013.33.2.00
Agente de Apoio - CRH. 1 / SMS



2017-0060.124-8
Recibo de Pagamento de Salário
COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP
 COMPETÊNCIA: Jul / 2017

Maria Shirley F. Garcia
 R.F. 613.183.2-7
 CRCSS/MS.G
 301

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	
52	FALTAS/ATRASOS	48,00		697,52
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,62
59	ADICIONAL NOTURNO	32,00	232,51	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%		281,44	
490	I.N.S.S.	11,00		331,47
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		58,34
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,04	

		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
			3.710,95	1.087,95
			VALOR LÍQUIDO:	2.623,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.013,39	3.013,39	241,07	2.681,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data

 Assinatura

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.			0,91	
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		0,63		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				3.572,39	487,39
				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.					
31/07/17			Assinatura		
Data			Assinatura		

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1
NTCSS/SMS.G
302

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.			0,10	
61	ASSISTENCIA MEDICA			230,00	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		392,89	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		87,53	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,76		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				3.572,52	710,52
				VALOR LÍQUIDO:	2.862,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.948,87	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/07/17			Assinatura		
Data			Assinatura		

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1653		MARLENE RIBEIRO DE SOUZA CIRILO	24/08/2015	ENFERMEIRO/NIVEL-I	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,92	
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		0,42		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				4.339,16	674,16
				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.					
3 107/17					
Data		Assinatura			

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.201/CSS/SMS.G

303

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.			0,99	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,27		
Feliz Aniversario.			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,20	186,20
				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.					
3 107/17					
Data		Assinatura			

2017 Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 612.183.2-2 TCSS/SMS.G

CROPH
COORDINAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jul / 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		
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	400,06		
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			0,64	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		219,81	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,03		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.442,45	220,45	
			VALOR LÍQUIDO: 2.222,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.667,56	2.442,42	2.442,42	195,39	2.033,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/10/17
Data

Albertina Gomes de Santana
Assinatura

304

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDINAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
2033	ANDERSON PEDRAZA	20/06/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
49	CONTRIBUICAO SINDICAL			56,10	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,92	
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		0,78		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,71	365,71	
			VALOR LÍQUIDO: 1.693,00		
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.

13/10/17
Data

Anderson Pedraza
Assinatura

2017-0069-134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.E. 613.183.21

305

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1979		ANDRE HENRIQUE MASSONE	08/03/2017	OR(A)/SOCIO/EDUCATIVO	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,57	
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		0,33		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,26	309,26
				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

Coordenação Regional das OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/07/17 Data *Andre Henrique Massone* Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1364		ANDREA APARECIDA DA SILVA DIAS	22/01/2014	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,59	
440	FERIAS	30,00	2.053,25		
441	1/3 DE FERIAS	30,00	684,42		
450	INSS SOBRE FERIAS	9,00		246,39	
452	IRRF SOBRE FERIAS	7,50		44,05	
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,77		
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			2.448,00	
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,77	
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		1,36		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.739,80	2.739,80
				VALOR LÍQUIDO:	0,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.737,67	2.737,67	219,01	0,00	0,00

Coordenação Regional das OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jul / 2017


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


13/07/17 Data _____ Assinatura _____

2017-0069-134-8

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

306


 CROPH <small>COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA</small>		Recibo de Pagamento de Salário			
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Jul / 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.			0,22	
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		0,98		
			TOTAIS:	PROVENTOS 2.058,91	DESCONTOS 308,91
			VALOR LÍQUIDO: 1.750,00		
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.					
<u>11/07/17</u>		<u>Andreia Maria Lopes Matos</u>			
Data		Assinatura			


 CROPH <small>COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA</small>		Recibo de Pagamento de Salário			
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Jul / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1977	ANTONIO CARLOS RIBEIRO DA SILVA	12/03/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,89	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		221,55	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,71		
			TOTAIS:	PROVENTOS 2.462,44	DESCONTOS 222,44
			VALOR LÍQUIDO: 2.240,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	1.861,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
<u>31/07/17</u>		<u>Antonio Carlos</u>			
Data		Assinatura			

2017-0069-134-8

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

307

 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		Recibo de Pagamento de Salário		CNPJ: 43473487002186 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP	
		COMPETÊNCIA: Jul / 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.			0,30	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,58		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,51	185,51	
			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.					
13/10/17		<i>Celia P. Santos Freitas</i>			
Data		Assinatura			

 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		Recibo de Pagamento de Salário		CNPJ: 43473487002186 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP	
		COMPETÊNCIA: Jul / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1982	DANIEL ALEXSANDRO DO PRADO	08/03/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,60	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,88		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,81	185,81	
			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.					
13/10/17		<i>Daniel Alexsandro do Prado</i>			
Data		Assinatura			

2017-0069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 612.183.24 / CSS/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: Jul / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,18	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,46		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,39	185,39	
			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.

13/07/17 _____
Data Assinatura

Danielle M

308

2017-0069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 612.183.24 / CSS/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: Jul / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,06	
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		0,09		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,82	246,82	
			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.


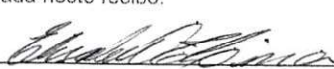
13/07/17 _____
Data Assinatura



Edna Mariza

2017-069-134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCSS/SM5.G


309


 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		Recibo de Pagamento de Salário				CNPJ: 43473487002186	
		COMPETÊNCIA: Jul / 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				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,63			
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80				
490	I.N.S.S.	9,00		185,21			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,91				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,84	185,84			
			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.							
13/07/17							
Data		Assinatura					

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		Recibo de Pagamento de Salário				CNPJ: 43473487002186	
		COMPETÊNCIA: Jul / 2017					
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				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,64			
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80				
490	I.N.S.S.	9,00		185,21			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,92				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,85	185,85			
			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.							
13/07/17							
Data		Assinatura					

2017-0069134-8

Recibo de Pagamento de Salário


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


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

COMPETÊNCIA: Jul / 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	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,32
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		0,35	
TOTAIS:			PROVENTOS 2.462,08	DESCONTOS 247,08
			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.

31/07/17 *Eunice Alves Martins*
 Data Assinatura

310

Recibo de Pagamento de Salário


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

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

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

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,06
440	FERIAS	30,00	1.827,92	
441	1/3 DE FERIAS	30,00	609,31	
450	INSS SOBRE FERIAS	9,00		219,35
452	IRRF SOBRE FERIAS	7,50		23,54
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,66	
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			2.195,00
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,66
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		0,72	
TOTAIS:			PROVENTOS 2.438,61	DESCONTOS 2.438,61
			VALOR LÍQUIDO: 0,00	


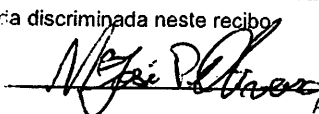
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.437,23	2.437,23	194,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


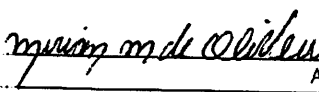
31/07/17 Assinatura
 Data

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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,46	
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		0,19		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,92	394,92	
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.					
31/07/11		Maria das Dores Pinto Melone			
Data		Assinatura			

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.			0,25	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,53		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,46	185,46	
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.					
31/07/11		Maria Emilia de Mattos Schumacker			
Data		Assinatura			

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		2017-07-01 Recibo de Pagamento de Salário				Maria Shirley F. Garcia R.F. 613.183.2 ATSS/SMS.G	
		CNPJ: 43473487002186				COMPETÊNCIA: Jul / 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				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,56			
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80				
490	I.N.S.S.	9,00		185,21			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,84				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,77	185,77			
			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.							
13/07/17							
Data		Assinatura					

312

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		Recibo de Pagamento de Salário				Maria Shirley F. Garcia R.F. 613.183.2 ATSS/SMS.G	
		CNPJ: 43473487002186				COMPETÊNCIA: Jul / 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.			0,63			
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		0,66				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.462,39	247,39			
			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.							
13/07/17							
Data		Assinatura					

2017-01069194-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NT/SS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jul / 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.			0,39	
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		0,20		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,93	232,93	
			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.

3 1/07 17 Data

Natalia G da Silva Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

2017-01069194-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NT/SS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1978	RODRIGO DE MOURA NETTO	08/03/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,60	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,88		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,81	185,81	
			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.

3 1/07 17 Data

Rodrigo de Moura Netto Assinatura



2017-0691348

Recibo de Pagamento de Salário

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

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

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

314

Código	Nome	Data Admissão	Função
1747	TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA	06/02/2016	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	1.683,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

310717
Data

Talita Silva Alves Teixeira
Assinatura