

TID 17022659.

São Paulo, 09 de outubro de 2017.

MEMORANDO Nº 395/2017 – CRS SUDESTE

À
SMS.G / NTCSS
A/C Sr. Coordenador

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

Em estrito cumprimento ao art. 2º, inciso II, da Portaria nº 498/2008 - SMS. G, encaminhamos a Prestação de Serviços do **convênio ILPI Canindé** firmado com a Instituição **CROPH** – Referência: **Agosto/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



317

São Paulo, 20 de setembro de 2017.

Memo nº. 1157 / 2017 - STS Aricanduva-Mooça/Assessoria

Destinatário: CRS Sudeste – Gabinete

A/C Marcia Tazima / Adilson dos Santos / Thiago Nogueira

Assunto: ILPI Canindé – Avaliação do mês de agosto/2017

Após análise da Assessoria Técnica desta Supervisão de Saúde, ratificamos o parecer constante do memorando 1156/2017, que segue para o que mais for necessário.

Atenciosamente,

Maria Aparecida Romano
Supervisora Técnica
Supervisão Técnica de Saúde Aricanduva/Mooça

SG/sg



318



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

São Paulo, 20 de setembro de 2017.

Memo nº 1156 /2017 - STS Mooca - Aricanduva**Destinatário: CRS Sudeste – Gabinete****A/C Marcia Tazima / Adilson dos Santos/Thiago Nogueira****Assunto: ILPI CANINDÉ – avaliação do mês de agosto 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 agosto/17, informamos que a Instituição conta com 60 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 foi desligado 1 Enfermeiro e no mês de agosto mais 1 Enfermeiro. Estes profissionais não foram contratados no mês de agosto. 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.

319


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

Consideramos que, a falta dos dois enfermeiros neste mês de agosto esta sendo administrada pela gestora, que não concedeu folga a nenhum outro Enfermeiro para que os plantões fossem preenchidos e não houvesse prejuízo da assistência.

Quanto ao perfil dos idosos residentes temos:

CONDIÇÕES DE SAÚDE - locomoção	TOTAL
Residentes acamados	42
Residentes cadeirantes	7
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	0
CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	13
Residentes usuários de dieta pastosa	21
OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Residentes usuários de fraldas	57
Residentes usuários de sonda uretral	2
Residentes usuário de oxigênio	0
Nº de internações hospitalares	3
Nº de atendimentos do SAMU	3

Atenciosamente,



Sanny F. Bueno Grosso
RF 7460759
Assessoria

Supervisão Técnica de Saúde Aricanduva Mooca

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

CONVENIO Nº 049/2015

MÊS DE REFERÊNCIA: Agosto/2017.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	140.727,10
Resultado de Aplicação Financeira	685,47
Saldos não utilizados e recolhidos	0
TOTAL	141.412,57

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	104.109,39
Material de Consumo	9.464,40
Medicamento	0
Serviços de Terceiros	0
Manutenção	0
Reformas	0
Material Permanente e Equipamento	0,00
Despesas Diversas de Custeio	0
Outras Despesas de Custeio	0
TOTAL	113.573,79

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente-Agosto	230.432,51
Saldo Atual de Aplicação Financeira-Agosto	187.348,32
SALDO NÃO UTILIZADO	417.780,83
DESPESAS COMPROMISSADAS	117.000,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13º 21,57%	16.926,51
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente- Julho	202.593,73
Saldo Anterior de Aplicação Financeira - Julho	178.973,76
Total de Receitas	141.412,57
Total de Despesas	113.573,79
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.

São Paulo, 04 de Setembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

pp

[Handwritten Signature]

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

320

29

2017-0069-134-8

Maria Sulliny F. Garcia
R.F. 61.189.2-7/CCSS/SMS/G

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: Agosto/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
Mai	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	9.237,42	16.926,51	767,87	82,40	187.348,32
Setembro	187.348,32					187.348,32
Outubro	187.348,32					187.348,32
Novembro	187.348,32					187.348,32
Dezembro	187.348,32					187.348,32
TOTAL	100.441,07	53.755,11	137.908,80	3.371,71	618,15	187.348,32

São Paulo, 04 de Setembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

3218

Mania Shirley F. Garcia
R.F. 613.18122-7/TCSS/SMS/G

2017-0069.134-8

322



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: Agosto/2017.

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal	Recursos Humanos e encargos	112.000,00	aproximadamente
2 Nutrição 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			

São Paulo, 04 de Setembro de 2017.

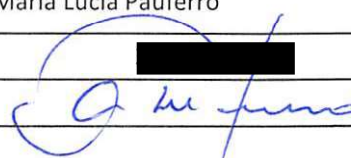
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

[Handwritten signature]

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



DESCRIÇÃO MENSAL DE DESPESAS - DESP

MÊS DE REFERENCIA	AGOSTO	ANO DE REFERÊNCIA	
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 Permanencia 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
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.	1.683,13	201,97
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	2.461,73	221,55
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	2.369,93	213,29
Auxiliar de Enfermagem	Maria Alves da Mota Ripardo	2.057,93	185,21
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	1.996,73	179,70
Auxiliar de Enfermagem	Mirian Martins de Oliveira	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Natalia Gonçalves da Silva.	2.295,10	206,55
Auxiliar de Enfermagem	Rodrigo de Moura Netto	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Talita Silva Alves Teixeira.	1.683,13	151,48
		TOTAL	78.472,44
QUADRO RESUMO			
SALÁRIO (Base FGTS)	78.472,44		
FGTS	6.277,80		
PIS	784,72		
INSS (Empregador)	0,00		
Fundo Provisionado	16.926,51		
Vale Transporte	1.647,92		
TOTAL	104.109,39		
Nome do Representante Legal da Organização	Maria Lucia Paufferro		
Número do RG	██████████	CPF	██████████
Assinatura			

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH COORDENADOR DE OBRAS PROM HUMANANA CNPJ: 43473487002186
COORDENADOR REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA
 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Ago / 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. AT.			0,97
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		0,18	
TOTAIS:			PROVENTOS 8.091,78	DESCONTOS 1.745,78
VALOR LÍQUIDO:				6.346,00

Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
7.716,80	5.531,31	991,60	647,33	7.293,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/08/17 Data *[Assinatura]*
Assinatura

324

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH COORDENADOR DE OBRAS PROM HUMANANA CNPJ: 43473487002186
COORDENADOR REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA
 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

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

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	0,87
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			
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		0,59	
TOTAIS:			PROVENTOS 3.572,35	DESCONTOS 487,35
VALOR LÍQUIDO:				3.085,00

Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	571,76	285,74	2.989,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/08/17 Data *[Assinatura]*
Assinatura

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183-2 NTCS/SMS.G

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: Ago / 2017

325

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	0,18	
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	7,50		52,96	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,27		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,03	446,03	
		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.

13/08/17 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: Ago / 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	0,39	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
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	338,74	347,10	3.671,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

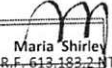
13/08/17 Data Assinatura

2017-0.069.134-8



Recibo de Pagamento de Salário

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


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

326

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

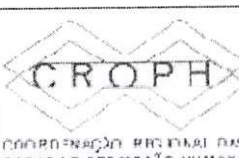
Código	Nome	Data Admissão	Função
1898	HANGRA DOS SANTOS COSTA	08/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,63
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		0,35	
TOTAIS:			PROVENTOS 3.572,11	DESCONTOS 487,11
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

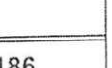
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/08/17 Data [Assinatura] Assinatura



Recibo de Pagamento de Salário

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


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

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

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

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,76
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		0,42	
TOTAIS:			PROVENTOS 3.572,18	DESCONTOS 711,18
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.

31/08/17 Data [Assinatura] Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário



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


COMPETÊNCIA: Ago / 2017

327


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
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/08/17		Assinatura			

CÓD		DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
57		DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,27
440		FERIAS	30,00	1.683,13	
441		1/3 DE FERIAS	30,00	561,04	
450		INSS SOBRE FERIAS	9,00		201,97
452		IRRF SOBRE FERIAS	7,50		10,37
455		ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,17	
457		VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			2.032,00
458		DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,17
955		CREDITO COMPLEM. SALARIO		0,44	
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.244,78	2.244,78	
			VALOR LÍQUIDO:	0,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.244,17	244,17	179,53	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/08/17		Assinatura			


Recibo de Pagamento de Salário

 COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186		COMPETÊNCIA: Ago / 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	0,03			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.						
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	400,06				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80				
490	I.N.S.S.	9,00		219,81			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,42				
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS		
				2.442,84	219,84		
			VALOR LÍQUIDO:		2.223,00		
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.							
13/08/17		Albertina gomes de santana					
Data		Assinatura					


328

 COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186		COMPETÊNCIA: Ago / 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	0,78			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.						
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		0,54				
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS		
				2.058,47	309,47		
			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.							
13/08/17		Anderson Pedraza					
Data		Assinatura					

Recibo de Pagamento de Salário

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
COMPETÊNCIA: Ago / 2017					
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	0,33	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	123,48	
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,09		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,02	309,02	
			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.					
31/08/17		<i>Andre Henrique Massone</i>			
Data		Assinatura			

329

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
COMPETÊNCIA: Ago / 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		
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80	1,36	
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	147,70	
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			221,55	
490	I.N.S.S.	9,00		25,21	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,09		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,82	395,82	
			VALOR LÍQUIDO: 2.066,00		
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.					
31/08/17		<i>Andrea Lyda Silva Dias</i>			
Data		Assinatura			


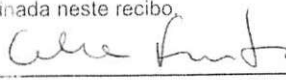
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186		COMPETÊNCIA: Ago / 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	0,98			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.						
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	123,48			
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE			185,21			
490	I.N.S.S.	9,00					
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,74				
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS		
				2.058,67	309,67		
			VALOR LÍQUIDO:		1.749,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF		
1.683,13	2.057,93	057,93	164,63	1.872,72	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							
13/08/17		Andréia Maria Lopes Matos					
Data		Assinatura					

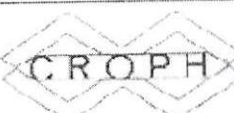
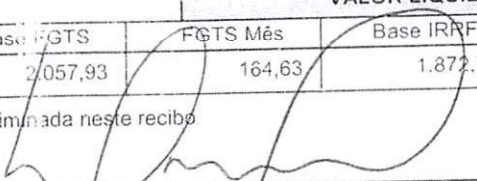
330

CROPH COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186		COMPETÊNCIA: Ago / 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	0,71			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.						
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	221,55			
490	I.N.S.S.	9,00					
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,53				
Feliz Aniversario.			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS		
				2.462,26	222,26		
			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.							
31/08/17		[Assinatura]					
Data		Assinatura					

Recibo de Pagamento de Salário

 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Ago / 2017	
SAO PAULO - SP					
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	0,58	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,86		
Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,79	185,79	
			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.					
13/08/17					
Data		Assinatura			

331

 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Ago / 2017	
SAO PAULO - SP					
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	0,88	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,16		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,09	186,09	
			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.					
13/08/17					
Data		Assinatura			

2017-0-069-134-8

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

332

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.			0,46	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,74		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,67	185,67	
			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.

13/08/17 Data Danielle m da Silva 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: Ago / 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.			0,09	
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		0,12		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,85	246,85	
			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.

13/08/17 Data [Assinatura] Assinatura

2017-0-069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 612.183.2-4 TCSS/SMS.G

333

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.			0,91
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,19	
TOTAIS:			PROVENTOS 2.058,12	DESCONTOS 186,12
			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.

31/08/17 Data [Assinatura] 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: Ago / 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.			0,92
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,20	
TOTAIS:			PROVENTOS 2.058,13	DESCONTOS 186,13
			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.

31/08/17 Data [Assinatura] Assinatura

2017-0-069-134-8

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.24 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: Ago / 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		
52	FALTAS/ATRASOS	8,00		61,20	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,35	
59	ADICIONAL NOTURNO	97,56	373,20		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		213,29	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		18,95	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,66		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.431,79	293,79	
			VALOR LÍQUIDO:	2.138,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.369,93	2.369,93	189,59	2.156,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/08/17 Data Eunice Alves Martins Assinatura

334

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.24 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: Ago / 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		
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			0,72	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.057,93	185,93	
			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.

31/08/17 Data Maria Alves M Ripardo 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: Ago / 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.			0,19	
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		0,92		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,65	394,65	
			VALOR LÍQUIDO: 2.068,00		
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.

13/08/17 Data Maria das Dores Pinto Melone Assinatura

335

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


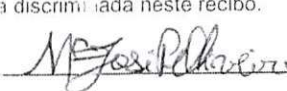
COMPETÊNCIA: Ago / 2017

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.			0,53	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,81		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,74	185,74	
			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

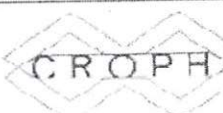
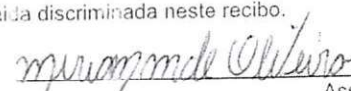
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/08/17 Data Maria Emilia de Mattos Schumacker Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENADOR REGIONAL OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESPOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
		COMPETÊNCIA: Ago / 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		
52	FALTAS/ATRASOS	8,00		61,20	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,84	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		179,70	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,81		
Feliz Aniversario.		TOTALIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,74	241,74	
		VALOR LÍQUIDO:		1.817,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	1.996,73	1.996,73	159,74	1.627,44	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
13/08/17					
Data		Assinatura			

336

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENADOR REGIONAL OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESPOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
		COMPETÊNCIA: Ago / 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	0,66	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
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		0,69		
		TOTALIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,42	247,42	
		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.					
31/08/17					
Data		Assinatura			

2017-0-069-134-8

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

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA
 R COM NESPOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Ago / 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	
50	DESC/DESCANSO SEMANAL REMUN	8,00		61,20
52	FALTAS/ATRASOS	8,00		61,20
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,20
59	ADICIONAL NOTURNO	97,56	373,20	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	212,00	361,17	
490	I.N.S.S.	9,00		206,55
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,65	
TOTAIS:			PROVENTOS 2.418,15	DESCONTOS 329,15
VALOR LÍQUIDO:				2.089,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.295,10	2.295,10	183,61	1.898,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/08/17 Data Natalia Gonçalves da Silva Assinatura

337

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA
 R COM NESPOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Ago / 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.			0,88
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	9,00		185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,16	
TOTAIS:			PROVENTOS 2.058,09	DESCONTOS 186,09
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.

13/08/17 Data Rodrigo de Moura Netto Assinatura

2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

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

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1747	TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA	06/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.			0,96	
440	FERIAS	30,00	1.683,13		
441	1/3 DE FERIAS	30,00	561,04		
450	INSS SOBRE FERIAS	9,00		201,97	
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,80		
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			2.043,00	
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,80	
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		1,76		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.246,73	2.246,73	
			VALOR LÍQUIDO:		0,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.244,17	2.244,17	179,53	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/08/17		Talita Silva Alves Teixeira			
Data		Assinatura			

338

339

Empresa...: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: ADRIANA GOMES DA SILVA

Cod...: 1733

C.T.P.S...: 28622

Cartao Ponto:

C.P.F: 27494210806

Pelo presente comunicamos ao funcionario acima identificado que o mesmo gozara 30 dias de ferias e 0 dias de abono, a que adquiriu direito no periodo de 1 de Fevereiro de 2016 a 31 de Janeiro de 2017 a partir de 1 de Agosto de 2017 devendo comparecer ao Departamento de Pessoal no dia 28 de Julho de 2017, para receber a remuneracao correspondente, munido de sua C.T.P.S., para as devidas anotacoes.

SAO PAULO, 28 de Julho de 2017
 Coordenação Regional das
 Obras de Promoção Humana

Assinatura do Empregador

Recebi o aviso de ferias de que trata este documento.

Em 28 de julho de 2017

Adriana Gomes da Silva

ADRIANA GOMES DA SILVA

2017-0.069.134-8
R E C I B O D E F E R I A S

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

15
340

Empresa.: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: ADRIANA GOMES DÃ SILVA

Cod...: 1733

C.T.P.S.: [REDACTED]

Cartao Ponto:

C.P.F: [REDACTED]

Recebi da empresa COORD REG OBRAS PROM HUMANA, estabelecida a R COM NESTOR PEREIRA, 77, em SAO PAULO-SP a importancia de R\$ 2,032.00 (DOIS MIL TRINTA E DOIS REAIS), conforme demonstrativo abaixo, correspondente a 30 dias de gozo de ferias, a que adquiri direito no periodo de 1 de Fevereiro de 2016 a 31 de Janeiro de 2017, que gozarei de 1 de Agosto de 2017 a 30 de Agosto de 2017.
Data do retorno: 31 de Agosto de 2017 as. 08.00.

DEMONSTRATIVO

Valor Ferias	1683.13
Valor Abono	0.00
Ferias em Dobro	0.00
Ad. 13o. Salario	0.00
1/3o s/ Ferias	561.04
1/3o s/ Abono	0.00
Arredondamento	0.17
I.N.S.S	201.97
I.R.R.F	10.37
Pensao Alimenticia	0.00
Provisao Descontos	0.00
Liquido a Receber	2032.00

SAO PAULO, 28 de Julho de 2017

Adriana G. Silva
Empregado



2017-02-15

Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.21

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1733	ADRIANA GOMES DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
11	40% 13º SAL/FERIAS		675,00		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			675,00	0,00	
			VALOR LÍQUIDO: 675,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
28/07/2017		Adriana G. Nova			
Data		Assinatura			

15
341

A V I S O D E F E R I A S

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.123.2 NTCS/SMS.G
157
342

Empresa.: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA

Cod.: 1747

C.T.P.S.: [REDACTED] Cartao Ponto:

C.P.F: [REDACTED]

Pelo presente comunicamos ao funcionario acima identificado que o mesmo gozara 30 dias de ferias e 0 dias de abono, a que adquiriu direito no periodo de 6 de Fevereiro de 2016 a 5 de Fevereiro de 2017 a partir de 1 de Agosto de 2017 devendo comparecer ao Departamento de Pessoal no dia 28 de Julho de 2017, para receber a remuneracao correspondente, munido de sua C.T.P.S., para as devidas anotacoes.

SAO PAULO, 30 de Julho de 2017
Coordenação Regional das OBRAS de Promoção Humana
Assinatura do Empregador

Recebi o aviso de ferias de que trata este documento.

Em 28 de Julho de 2017

x Talita Silva Alves Teixeira
TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA

343

Empresa.: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA

Cod.: 1747

C.T.P.S.: [REDACTED]

Cartao Ponto:

C.P.F.: [REDACTED]

Recebi da empresa COORD REG OBRAS PROM HUMANA, estabelecida a R COM NESTOR PEREIRA, 77, em SAO PAULO-SP a importancia de R\$ 2,043.00 (DOIS MIL QUARENTA E TRES REAIS), conforme demonstrativo abaixo, correspondente a 30 dias de gozo de ferias, a que adquiri direito no periodo de 6 de Fevereiro de 2016 a 5 de Fevereiro de 2017, que gozarei de 1 de Agosto de 2017 a 30 de Agosto de 2017.
Data do retorno: 31 de Agosto de 2017 as 08.00.

DEMONSTRATIVO

Valor Ferias	1683.13
Valor Abono	0.00
Ferias em Dobro	0.00
Ad. 13o. Salario	0.00
1/3o s/ Ferias	561.04
1/3o s/ Abono	0.00
Arredondamento	0.80
I.N.S.S	201.97
I.R.R.F	0.00
Peñsao Alimenticia	0.00
Provisao Descontos	0.00
Liquido a Receber	2043.00

SAO PAULO, 28 de Julho de 2017

X Talita Silva Alves Teixeira

Empregado



Recibo de Pagamento de Salário

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

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

COMPETÊNCIA: Ago / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1747	TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA	06/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
11	40% 13º SAL/FERIAS		675,00	

TOTALIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		675,00	0,00
VALOR LÍQUIDO:			675,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

26/08/2017
Data

Talita Silva Alves Teixeira
Assinatura

344



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF 2017-0.069.134-8
GERADA EM 03/08/2017 - 15:46:45

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

345

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COORD REG OBRAS PROM HUMANA				02-DDD/TELEFONE (0011)29782331
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 163.016,44	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 43.473.487/0021-86	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.041,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.041,31
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858000001301 413101791701 807607050843 347348700216

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

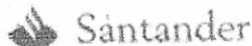


SAS - MOOCA

04/08/2017

Comprovante de pagamento

15



Internet Banking

FGTS > Comprovante

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH Agência: 0112 Conta Corrente: 13-003943-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo de Barras: 85800000130-1 41310179170-1 80760705084-3 34734870021-6
 Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179
 CNPJ: 43.473.487/0021-86
 Data de Validade: 07/08/2017
 Competencia: 07/2017
 Valor Recolhido: R\$ 13.041,31
 Data de Pagamento: 04/08/2017
 Data da Transacao: 04/08/2017
 Hora da Transacao: 16:54:46
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 03172161654040548747909
 Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

SAS - MOOCA

Maria Lucia Pauffero
RG [REDACTED]
GERENTE DE SERVIÇOS
ILPI Canindé

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 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

4446

346

15 - ILPI CANINDE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA - CROPH (11)2978-2331	06 DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
15 - ILPI CANINDE	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.032,28
DARF válido para pagamento até 18/08/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.20.06.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.032,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000030-7 32280064723-0 01434734870-9 02105617212-1




SAS - MOD 01

4446

18/08/2017

Comprovante de pagamento

15


 Santander

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: 85650000030-7 32280064723-0 01434734870-9 02105617212-1
 Data de Pagamento: 18/08/2017
 Data de Vencimento: 18/08/2017
 Valor: R\$ 3.032,28
 Data da Transacao: 18/08/2017
 Hora da Transacao: 16:51:58
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 04172301651010920472292

SAS - MOD 01

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
 Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

4446

Central de Atendimento
Santander Empresarial


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

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

347

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

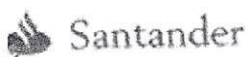
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.630,16
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.630,16
	<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA - CROPH (11)2978-2331</p> <p>15 - ILPI CANINDE</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/08/2017</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	

85650000016-6 30160064723-6 71434734870-4 02183017212-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



SAS - MOOC 1
4446

08/2017 15 Comprovante de pagamento 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: 85650000016-6 30160064723-6 71434734870-4 02183017212-4
 Data de Pagamento: 25/08/2017
 Data de Vencimento: 25/08/2017
 Valor: R\$ 1.630,16
 Data da Transacao: 25/08/2017
 Hora da Transacao: 11:45:35
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 06172371145021043382958

SAS - MOOC 1
4446

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**

348


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

GPS

Data da operação: 17/08/2017 - 14h28

Nº de Controle: 540.427.662.397.736.701 | Autenticação Bancária: 003.711.976.415.977

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**

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04. COMPETÊNCIA	07/2017
01. NOME / FONE / ENDEREÇO CROPH- INSTITUCAO DE LONGA PERMANENCIA (11) 29782331 R.COM. NESTOR PEREIRA,77 A	05. IDENTIFICADOR	43473487002186
	06. VALOR DO INSS	R\$ 13.405,72
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	08.	
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.	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 13.405,72

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 17/08/2017, sob o n.de protocolo 5162305.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

QVz6cDuJ FmmR8bnE MVMZIHsR MW?jMiUW wn*aFk5N ArWsvxp4 RjUM@eKT MoK?AP3X
 xOd?D*Oc wvVNXp*N sMPzd5iD JfhW58U7 zmoG5tZx FkZE*GBC w3q8JLbP kKSLtsjM
 GUViJpRB Ii9whNTh oMrUmOxb hZ53@W43 6W*Hb?mM iXkZ2@?? 52783507 16500053

3446

 **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
Faça Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 03/08/20 7 HORA: 15:46:14

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 RESULTA VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR 43.473.87000

6 - VALOR DO INSS(+)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

10 - ATUAL MONETÁRIA

TUROS/MULTA (+)

11 - VALOR ARRECADADO

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001347

057202702301

54347387000

218620170790

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 03/08/20 7 HORA: 15:46:45

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 RESULTA VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR 43.473.87000

6 - VALOR DO INSS(+)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

10 - ATUAL MONETÁRIA

TUROS/MULTA (+)

11 - VALOR ARRECADADO

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001347

057202702301

54347387000

218620170790



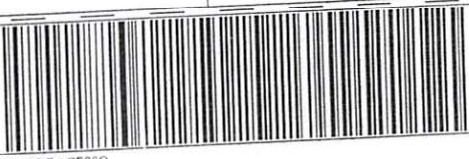
RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.027.449
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 04269-000
FONE 20632063

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.027.449
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 0809 3585 3300 0114 5500 2000 0274 4916 4321 2931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170548914121 28/08/2017 10:51:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 09.358.533/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS
ENDEREÇO RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77
MUNICÍPIO SAO PAULO
BAIRRO/DISTRITO CANINDE
CEP 03034-070
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF 43.473.487/0021-86
DATA DE EMISSÃO 28/08/2017 10:51
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NF00027449	9.464,40		9.464,40
NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	
1	29/08/2017	9.464,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
VALOR DO ICMS	9,464,40	1.703,59	0,00	0,00	0,00	9.464,40	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	9.464,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419
MUNICÍPIO SAO PAULO
QUANTIDADE 39
ESPÉCIE
MARCA
FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ/CPF 09.358.533/0001-14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113
PESO BRUTO 500,058
PESO LÍQUIDO 500,058

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): 7174046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	307,0000	18,00		5.526,00	5.526,00	994,68		18,00	
12314810	ISOSOURCE 1.5 1L Lote(s): 7152046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	96,0000	27,90		2.678,40	2.678,40	482,11		18,00	
12127777	ISOSOURCE SOYA FIBER 1L Lote(s): 7153046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	60,0000	21,90		1.260,00	1.260,00	226,80		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

AVISO DE FERIAS

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-1
15351

Empresa.: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO

Cod.: 397

C.T.P.S.: [REDACTED]

Cartao Ponto:

C.P.F: [REDACTED]

Pelo presente comunicamos ao funcionario acima identificado que o mesmo gozara 30 dias de ferias e 0 dias de abono, a que adquiriu direito no periodo de 17 de Marco de 2016 a 16 de Marco de 2017 a partir de 1 de Julho de 2017 devendo comparecer ao Departamento de Pessoal no dia 28 de Junho de 2017, para receber a remuneracao correspondente, munido de sua C.T.P.S., para as devidas anotacoes.

SAO PAULO, 1 de Junho de 2017

Assinatura do Empregador

Recebi o aviso de ferias de que trata este documento.

Em 28 de Junho de 2017

Maria Alves da Mota Ripardo

MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO

15 352

Empresa.: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO

Cod.: 397

C.T.P.S.: [REDACTED] Cartao Ponto:

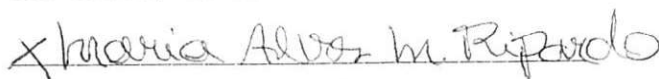
C.P.F.: [REDACTED]

Recebi da empresa COORD REG OBRAS PROM HUMANA, estabelecida a R COM NESTOR PEREIRA, 77, em SAO PAULO-SP a importancia de R\$ 2,195.00 (DOIS MIL CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS), conforme demonstrativo abaixo, correspondente a 30 dias de gozo de ferias, a que adquiri direito no periodo de 17 de Marco de 2016 a 16 de Marco de 2017, que gozarei de 1 de Julho de 2017 a 30 de Julho de 2017.
Data do retorno: 31 de Julho de 2017 as 08.00.

DEMONSTRATIVO

Valor Ferias	1827.92
Valor Abono	0.00
Ferias em Dobro	0.00
Ad. 13o. Salario	0.00
1/3o s/ Ferias	609.31
1/3o s/ Abono	0.00
Arredondamento	0.66
I.N.S.S	219.35
I.R.R.F	23.54
Pensao Alimenticia	0.00
Provisao Descontos	0.00
Liquido a Receber	2195.00

SAO PAULO, 28 de Junho de 2017



Empregado



COORDENADORIA REGIONAL DAS
OPERAC. DE PROMOÇÃO HUMANA
SAO PAULO - SP

CNPJ: 43473487002186

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.217-5
MTCSS/SMS.G

COMPETÊNCIA: Jul / 2017

353

Código	Nome	Data Admissão	Função		
397	MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO	17/03/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
11	40% 13º SAL/FERIAS		675,00		
TOTALS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			675,00	0,00	
			VALOR LÍQUIDO: 675,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
28/06/2017		x Maria Alves M Ripardo			
Data		Assinatura			

**NATBIO IMPORTADORA LTDA**

RUA CARMOPOLIS DE MINAS, 563
 VILA MARIA CEP:02116-010
 SAO PAULO/SP
 TELEFONE: 1128930038

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 RECEIÇÃO DE MERCADORIA ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

1

N. 000026184
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3517 0712 6718 8000 0107 5500 1000 0261 8410 0224 8309

Marca Registrada
 R.F. 08.882.214.237/0001/000-9

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
 135170461343909 21/07/2017 14:04:00-03:00

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 21/07/2017	
ENDEREÇO RUA PADRE AZEVEDO, 125		BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO PAULO		CEP 02044-120	
MUNICIPIO SAO PAULO		TELEFONE/FAX 1132278289		UF SP	
FATURA 1 000026184 25/07/2017 2.194,50		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:52:00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.194,50	VALOR DO ICMS 395,01	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.194,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.194,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GONCALVES EXPRESS LTDA.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.963.323/0001-79
ENDEREÇO RUA BALUARTE, 176		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146029606116		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LIQUIDO 50,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0214.6289033	PERATIVE RTH 1000ML - ABBOTT Lote - 72880RNO / Validade - 30/06/2 018	21069090	000	5102	UN	50,00	43,890000	2.194,50	2.194,50	395,01	0,00	18,00%	0,00%

**PREZADO CLIENTE FAVOR
 CONFERIR SUA MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA.
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES POR AVARIA OU
 DESCONFORMIDADE COM O
 PEDIDO.**



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 46176675	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135170461343909 ENTREGAR 24/07 PEDIDO INTERNO: 023253 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA COMENDADOR NESTOR PEREIRA, 77 - CANINDE SAO PAULO - SP - 03034070	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.024.040 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - FPP R GAMA LOBO, 1419 VILA DOM PEDRO I - SAO PAULO/SP CEP 04269-000 FONE 20632063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.024.040 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3517 0709 3585 3300 0114 5500 2000 0240 4017 2488 9457 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	
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	21/07/2017 16:54
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 NF00024040	VALOR ORIGINAL 6.634,00	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO 6.634,00
NÚMERO 1	DATA VENCIMENTO 26/07/2017	VALOR 6.634,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.634,00	VALOR DO ICMS 1.194,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.634,00	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 6.634,00


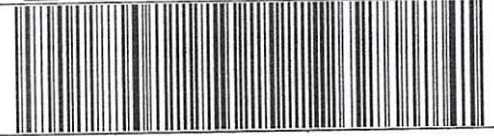
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.358.533/0001-14
NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113		
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419	QUANTIDADE 27	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 292,815	PESO LÍQUIDO 292,815

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03.007	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 1L Lote(s): 7131046031 Validade: 01/05/2018	21069090	000	5102	UN	200,000 0	18,00		3.600,00	3.600,00	648,00		18,00	
03.005	ISOSOURCE SOYA FIBER 1L Lote(s): 7109046031 Validade: 01/04/2018	21069090	000	5102	UN	54,0000	21,00		1.134,00	1.134,00	204,12		18,00	
06.027	NUTREN SENIOR PO 370G Lote(s): 7126046012 Validade: 01/05/2018	21069090	000	5102	UN	50,0000	38,00		1.900,00	1.900,00	342,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

357

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.024.876 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 04269-000 FONE 20632063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.024.876 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3517 0709 3585 3300 0114 5500 2000 0248 7616 4173 3740 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS	
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	31/07/2017 17:13
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 NF00024876	VALOR ORIGINAL 3.168,00	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO 3.168,00
NÚMERO 1	DATA VENCIMENTO 31/07/2017	VALOR 3.168,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.168,00	VALOR DO ICMS 570,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.168,00	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 3.168,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 09.358.533/0001-14
NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113		
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419	QUANTIDADE 15	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 190,080	PESO LÍQUIDO 190,080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. 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
03.007	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 1L Lote(s): 7126046031 Validade: 01/05/2018	21069090	000	5102	UN	176,000 0	18,00		3.168,00	3.168,00	570,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	



Identificação do emitente
SARTOR FERRAGENS E UTILIDADES LTDA
 Rua Vinte de Setembro, 3048
 São Pelegrino
 CAXIAS DO SUL - RS - CEP: 95020450
 FONE: (54) 3025-3136
 sarutil@uol.com.br

2017-0.069.1388

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 = ENTRADA
 1 = SAÍDA 1
 Nº 000000856
 SÉRIE 01 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
43.17/06.01.597.487/0001.02.55.001.000.000.856.100.001.7427
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143.170.090.987.350 02/06/2017 13:20:29-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **029/0301335** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **01.597.487/0001-02**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL **COORD. REG. DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA** CNPJ/CPF **43.473.487/0001-32** DATA DA EMISSÃO **02/06/2017**
 ENDEREÇO **Rua Comendador Nestor Pereira, 77** BAIRRO/DISTRITO **Canindé** CEP **03034-070** DATA DE SAÍDA/ENTRADA **02/06/2017**
 MUNICÍPIO **SÃO PAULO** FONE/FAX **1132281873** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **03034-070** HORA DE SAÍDA **13:20**

FATURA/DUPLI	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLI	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLI	VENCIMENTO	VALOR
--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
			0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	3.675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **VENETOSUL TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA **0** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **RS** CNPJ/CPF **93.949.899/0001-74**
 ENDEREÇO **RS 122 KM 79,90** MUNICÍPIO **CAXIAS DO SUL** UF **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL **029/0211611**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CX** MARCA **CAXIAS DO SUL** NUMERAÇÃO **RS** PESO BRUTO **20,000** PESO LÍQUIDO **18,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSCTOP	UN	QUANT.	VL UNITÁRIO	VLR. TOTAL B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2307	PRATO TÉRMICO 3 DIV. AÇO INOX 304 Trib Aprox R\$ 596,45 Federal Fonte: IBPT	73239300	1002	UN	15,000	245,0000	3.675,00			

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 6,00 % ICMS R\$ 220,50
 DESTINAÇÃO PARA SP 60,00 % R\$ 132,30
 DESTINAÇÃO PARA RS 40,00 % R\$ 88,20
 Total Trib Aprox R\$ 596,45 Federal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SARTOR FERRAGENS E UTILIDADES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e
 Nº 000000856
 SÉRIE 01
 RS 3.675,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 COORD. REG. DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

360



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 26/09/2017.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

361

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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: 08/08/2017 a 06/09/2017

Certificação Número: 2017080809441404276387

Informação obtida em 08/08/2017, às 09:44:14.

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



PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0095731 - 2017

CPF/CNPJ Raiz: 43.473.487/

Contribuinte: COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA

Liberação: 10/05/2017

Validade: 06/11/2017

Tributos Abrangidos:

- Imposto Sobre Serviços - ISS
- Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
- Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
- Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
- Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
- Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 5.350.257-4 - Início atv :15/10/2015 (R DOUTOR ZUQUIM, 532 - CEP: 02035-020)

CCM 8.505.662-6 - Início atv :12/06/1972 (R PADRE AZEVEDO, 125 - CEP: 02044-120)

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de São Paulo cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venha a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, a Secretaria Municipal da Fazenda CERTIFICA que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente à quitação dos tributos abrangidos por esta certidão, até o presente data é REGULAR. .

Certidão expedida com base na INSTRUÇÃO NORMATIVA SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015 e Decreto 50.691, de 29 de Junho de 2009

Certidão emitida às 08:30:01 horas do dia 2/6/2017 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E877C1C5

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

363



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: 02/08/2017

Razão Social: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOCAO HUMANA

Hora: 10:24:07

Número de Controle: 2017-0802-0273-3813

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: 2017-0802-0273-3813.

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: 134735969/2017

Expedição: 02/08/2017, às 10:24:51

Validade: 28/01/2018 - 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.