

365



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SECRETARIA DA SAÚDE

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

5 de Maio / 2017

Coord.Reg.Saúde- Sudeste

T.C_ 049/2015

PROC.-



366

TID 17178200

São Paulo, 27 de novembro de 2017.

MEMORANDO Nº 449/2017 – CRS SUDESTE

À

SMS.G / NTCSS

A/C Sr. Coordenador

Assunto: Relatório de Avaliação do Convênio ILPI Canindé – Setembro/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: **Setembro/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,

Sandra Regina de A. G. B. Tavares
Coordenadora Substituta – CRS Sudeste



367

TID 17178200-

São Paulo, 27 de novembro de 2017.

MEMORANDO Nº 449/2017 – CRS SUDESTE

À
SMS.G / NTCSS
A/C Sr. Coordenador

Assunto: Relatório de Avaliação do Convênio ILPI Canindé – Setembro/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: **Setembro/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,

Sandra Regina de A. G. B. Tavares
Coordenadora Substituta – CRS Sudeste



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: Setembro/2017.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS

Recursos Recebidos	140.727,10
Resultado de Aplicação Financeira	648,76
SalDOS não utilizados e recolhidos	0
TOTAL	141.375,86

DESPESAS

Pessoal e Reflexo	108.132,96
Material de Consumo	11.983,00
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	120.115,96

SALDOS

Saldo Atual em Conta Corrente- Setembro	251.692,41
Saldo Atual de Aplicação Financeira- Setembro	205.016,71
SALDO NÃO UTILIZADO	456.709,12
DESPESAS COMPROMISSADAS	117.000,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13º 21,57%	17.580,67
SALDO EM DISPONIBILIDADE	456.709,12

RESUMO

Saldo Anterior em Conta Corrente- Agosto	230.432,51
Saldo Anterior de Aplicação Financeira - Agosto	187.348,32
Total de Receitas	141.375,86
Total de Despesas	120.115,96
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, 30 de outubro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Alexandre D. Finotti
Gerente Adm.
CPF: 129.341.068-57
RG: 22.047.035-2
Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana



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: Setembro/2017.

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2017						
Janeiro	100.441,07	-	17.134,13	282,08	68,40	117.788,88
Fevereiro	117.788,88	13.170,74	16.832,88	194,79	84,50	121.561,31
Março	121.561,31	25.860,14	16.701,63	156,89	86,30	112.473,39
Abril	112.473,39	-	17.351,54	311,53	68,40	130.068,06
Maio	130.068,06	-	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	561,04	17.580,67	721,66	72,90	205.016,71
Outubro	205.016,71					205.016,71
Novembro	205.016,71					205.016,71
Dezembro	205.016,71					205.016,71
TOTAL	100.441,07	54.316,15	155.489,47	4.093,37	691,05	205.016,71

São Paulo, 30 de Outubro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Alexandre D. Finotti
Gerente Adm.
CPF: 129.341.068-37
RG: 22.047.035-2
Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - AMA

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

CONVENIO Nº 049/2015.

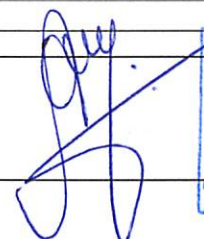
MÊS DE REFERÊNCIA: Setembro/2017.

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			

São Paulo, 30 de Outubro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO


Alexandre D. Finotti
Gerente Adm.
CPF: 129.341.068-37
RG: 22.047.035-2
Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULOSECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ARICANDUVA / MOOCA

São Paulo, 11 de outubro de 2017.

Memo nº 1252 /2017 - STS Mooca - Aricanduva**Destinatário: CRS Sudeste – Gabinete****A/C Marcia Tazima / Adilson dos Santos/Thiago Nogueira****Assunto: ILPI CANINDÉ – avaliação do mês de setembro 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 58 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. Há déficit de um Enfermeiro no quadro. 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.

PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULOSECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ARICANDUVA / MOOCA

Consideramos a falta de 1 enfermeiro neste mês de setembro e a gestora esta administrando as escalas, 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	37
Residentes cadeirantes	8
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	0
CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	7
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	3
Nº de atendimentos do SAMU	3

Atenciosamente,

Dra. Lilian F. C. Faria
Geriatria - Clínica Médica
CRM-SP 82671Lilian de Fátima Costa Faria
RF 7184247/1
Assessoria
Supervisão Técnica de Saúde Aricanduva Mooca



Secretaria Municipal de Saúde
 Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste
 Supervisão Técnica de Saúde da Mooca Aricanduva

Instituição: Instituição de Longa Permanência para Idosos Canindé
 Parceiro: CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana

RELATÓRIO MENSAL DA SAÚDE MÊS DE SETEMBRO 2017

NÚMERO DE RESIDENTES / IDADE	60/64 a		65/69 a		70/74 a		75 a ou mais		TOTAL	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Total de residentes do mês anterior	6	2	5	3	8	1	11	24	30	30
Total de residentes novos no mês	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Total dos residentes que saíram no mês	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Total de residentes no mês	5	2	6	3	8	1	11	22	30	28

MOTIVOS DA SAÍDA	TOTAL
Óbito	6
Conflito familiar	0
Retorno à convivência familiar	0
Transferência de Instituição	0
Saída não autorizada	0

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TOTAL
Nº de Visitas para Inclusão	10
Nº de acompanhamentos em consultas/exames	51
Nº de atendimentos à familiares	37
Nº de Eventos/festas	1
Nº de Atividades Socioculturais (Lazer, Cultura)	7
Nº de Atividades externas realizadas com os residentes	0

INFORMAÇÕES DE FAMILIARES	TOTAL
Nº de pessoas sem família	13
Nº de pessoas sem contato com a família	9
Nº de pessoas que receberam visita no mês	26

MARIA LUCIA PAUFERRO
 COORDENADORA DO SERVIÇO

DATA DE PREENCHIMENTO: 09/10/2017

374



Secretaria Municipal de Saúde
 Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste
 Supervisão Técnica de Saúde da Mooca Aricanduva

Instituição: Instituição de Longa Permanência para Idosos Canindé
 Parceiro: CROPH - Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana

RELATÓRIO MENSAL DA SAÚDE MÊS DE SETEMBRO 2017

INFORMAÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Nº de residentes grau I	0
Nº de residentes grau II	0
Nº de residentes grau III	58
Nº de internações hospitalares	3
Nº de atendimentos do SAMU	3

CONDIÇÕES DE SAÚDE - locomoção	TOTAL
Residente deambulante	13
Residentes acamados	37
Residentes cadeirantes	8
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	0

CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	7
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

MARIA LUCIA PAUFERRO
 COORDENADORA DO SERVIÇO

DATA DE PREENCHIMENTO: 09/10/2017



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

376



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: 17/09/2017 a 16/10/2017

Certificação Número: 2017091701012117105473

Informação obtida em 02/10/2017, às 11:04:35.

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 DA CIDADE DE
SÃO PAULO****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: 04/09/2017

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

Hora: 14:47:16

Número de Controle: 2017-0904-0275-6931

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: 2017-0904-0275-6931.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.473.487/0001-32

Certidão nº: 136502052/2017

Expedição: 04/09/2017, às 14:48:31

Validade: 02/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

379

Calculadora

Página Inicial Saldo e Extratos Conta-Corrente: Extrato Mensal / Por Período

Códigos de Acesso Rápido

Extrato Mensal / Por Período SMC

Imprimir

Salvar como arquivo

Telefones
úteis

Contate o
gerente

Exibir: Período: Out/17 Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17

Busca Detalhada

Remover Filtro



Extrato Mensal / Por Período
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32
Nome do usuário: carlota cardoso da silva
Data da operação: 05/10/2017 - 13h04

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baxa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	406.248,61	101,87	406.350,48

Veja mais

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/08/2017 e 31/08/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
07/08/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	8.124,84		8.125,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FELIPE ALVES REZENDE	5905952		-8.115,34	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5905952		-9,50	1,00
15/08/2017	RESGATE INVEST PLUS	454686	250,00		251,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10817		-72,90	178,10
28/08/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	2.546,43		2.726,53
	RESGATE INVEST PLUS	454686	6.736,87		9.463,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA NUTRIMENTO COM. DE PRODUTOS	27		-9.464,40	1,00
30/08/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003574	150.197,08		150.198,08
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003996		-107.498,34	42.699,74
	APLIC.INVEST FACIL	2986096		-42.698,74	1,00
Total			167.859,22	-167.859,22	1,00

Os dados acima têm como base 05/10/2017 às 13h04 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Últimos Lançamentos:

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/09/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
05/10/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003606	123.600,59		123.601,59
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003703		-104.109,39	19.492,20
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003189	16.926,51		36.418,71
Total			140.727,10	-104.109,39	36.618,71

Calculadora

Página Inicial Saldos e Extratos Conta-Poupança: **Extrato Mensal / Por Período**

Códigos de Acesso Rápido

Extrato Mensal / Por Período SMP

Imprimir

Salvar como arquivo

Telefones
úteisContate o
gerenteExibir: Período: Out/17 Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17

Busca Detalhada

Remover Filtro

**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: 05/10/2017 - 12h12

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	406.248,61	101,87	406.350,48

Veja mais

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/08/2017 e 31/08/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/07/2017	SALDO ANTERIOR				136.303,66
01/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	105626	196,25		136.499,91
03/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	306280	107,48		136.607,39
07/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	605501	100,28		136.707,67
14/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1405433	171,41		136.879,08
16/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1605499	96,53		136.975,61
17/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1705650	95,92		137.071,53
30/08/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003572	17.477,49		154.549,02
	TRANSF CP PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003409		-2.359,38	152.189,64
Total			18.245,36	-2.359,38	152.189,64

Os dados acima têm como base 05/10/2017 às 12h12 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos**Últimos Lançamentos:**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/10/2017	TRANSF ENTRE CONTAS CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003604	16.926,51		16.926,51
Total			16.926,51	0,00	16.926,51

Imprimir

Salvar como arquivo

Voltar



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 05/10/2017 - 11h56

Nº de controle: 659620052441262332 | Documento: 2003606

381

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\$ 123.800,59

Data de débito: 05/10/2017

Descrição: VERBA MENSAL- 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

mp@JfCw7 aXdkEpUV cPEhqSzZ VoJy#zmd cBpgQ8th hnXI*@c8 DzZB?fWu VSD1Ad2H
7Nk9BUeK YIvRmSuf ?gltxI*m daIGvP#O LfbKt@cF zLMwHzJU X*Yrixfv ?y79AVls
hOfHeTRI XExxYBK? WVHLou#S EVP4f7D* afhMp6#h axAgBgXq 02003000 00000249

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 05/10/2017 - 12h12

Nº de controle: 387583685791868302 | Documento: 2003189

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\$ 16.926,51**Data de débito: **05/10/2017**Descrição: **DIFERENÇA DA VERBA MENSAL**

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

Autenticação

OowI5Izc dT8v*tNY 82u*O?9H LJzOsQJh DupBuNl9 FigIeumP rVz8ifvB 3l92h?Vs
a#ByEOjJ Ra*5aL7Z L9k2dRtr oDw3gCH8 aNOFSnrT smBeG5EN r6myNqRB dk*34tnJ
oPXmFimE IZIEHTV5 G8?Rndy5 RgH3@dHp ?E8OhynB Y4kgQAZ 02003000 00000249

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala**
0800 722 0099**Cancelamentos, Reclamações e Informações.**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.**Demais telefones**
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

**Bradesco**

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 05/10/2017 - 11h56

Nº de controle: 659620052441262332 | Documento: 2003604

383

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0024963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 13937-8 | Tipo: Conta-Poupança**Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL**Valor: **R\$ 16.926,51**Data de débito: **05/10/2017**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

YHrx*vWK r4omoZDc QNgboOxa ABKWl9m? Gi7N#X?5 rRQxpT?S Z7dMmIQm xt6AnisD
Vj8abXgq XYB8kUFw n7NwnBja ?t#lhG8? 4YlY4sFb TQ5FVVQG ugcpZf8z w2FjwCbX
4WB95U26 r7qhk44? ua8AkBg# tO#La*vh 6MYKJPmL qOogD@6# 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**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: 27/11/2017 - 10h02

384

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	445.581,68	102,32	445.684,00

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
15/09/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	72,90		73,90
	TARIFA BANCARIA	10917		-72,90	1,00
	CestaEmpresarial2				
28/09/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	11.983,00		11.984,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA	28		-7.708,00	4.276,00
	SUPR.ALIMENTAR- ILPI- MO- SAUDE				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	29		-4.275,00	1,00
	SUPR.ALIM.-ILPI-MO-SAUDE				
Total			12.055,90	-12.055,90	1,00

Os dados acima têm como base 27/11/2017 às 10h02 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
14/11/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
24/11/2017	BX AUTOMATICA APLICACOES	241117	75.538,82		75.539,82
	TRANSF CC PARA CC PJ	2003450	140.727,10		216.266,92
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
	TRANSF CC PARA CC PJ	2003360		-108.132,96	108.133,96
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
	TRANSF CC PARA CC PJ	2003406		-108.132,96	1,00
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
27/11/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	2003896	108.132,96		108.133,96
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
Total			324.398,88	-216.266,92	108.133,96



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: 27/11/2017 - 10h04

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Balcão automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	445.581,68	102,32	445.684,00

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2017	SALDO ANTERIOR				152.189,64
01/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	105512	193,33		152.382,97
04/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	305426	93,45		152.476,42
06/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	605194	95,19		152.571,61
14/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1405166	163,86		152.735,47
18/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1605126	90,47		152.825,94
	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1705000	85,36		152.911,30
Total			721,66	0,00	152.911,30

Os dados acima têm como base 27/11/2017 às 10h04 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/11/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003442	17.580,67		17.580,67
Total			17.580,67	0,00	17.580,67



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 24/11/2017 - 16h38

Nº de controle: 076645644317300093 | Documento: 2003450

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\$ 140.727,10**

Data de débito: **24/11/2017**

Descrição: **VERBA MENSAL-ILPI-MO-SAÚDE**

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

Autenticação

```
E+b4p2iM gzXTgfKx GQ27V7n* @wOYhaxF cRyH#wZS sUSBT6p3 ihXdC1Vs j66TmVb3
MG?JQK8r X9e3ovvX 7IOZw8Sv PvGtIvTR U6P?pfS5 Fu6spCQ? 36sOIhQ5 duaQH8gW
Xb2b8RvF L5OrTiMh l@V*Lexb ct3lBugg jkX?pfyI oekgFeq2 02003000 00000249
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933

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



Bradesco

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 24/11/2017 - 16h47

Nº de controle: 619767984507404053 | Documento: 2003360

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 O. P.**

Valor: R\$ 108.132,96

Data de débito: 24/11/2017

Descrição: ILPI-MO- DESPEAS COM RH-SAÚDE

Autenticação

```
rsXYTtEs 2RF8QOeZ a5h#EioH uJq4NBkT GXklTu#t a6urpea@ qEdjy@Si sAJxQnT
6GfTYdS* kxIgAJjm IuRjSuK@ 8IcmSBOe YW*aQG9Q 3xCY@STY CdL2JE9e aVNJ#vWW
Wtc?aaCV 4lzJdE?t #jmdk7DQ BaKmSnTH UdwXeQ5x YOSgvAEZ 02003000 00000139
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

**Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**

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



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 27/11/2017 - 10h03

Nº de controle: 296733241658719093 | Documento: 2003896

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\$ 108.132,96

Data de débito: 27/11/2017

Descrição: DEVOLUCAO DE TRANSF.INDEVIDA

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

Autenticação

```
dQ@usInh EyQyJjiI i8spdIXo HcKRkVBX pcfWSWsO nkxLDU?h 65pM3PK3 9rZ9nP3C
4gXLZ7HO Vn5m@e8Y swZXblQC. @uGjF8pR Fup?qRv8 xQzkrVpH MbEJYXPf ewYc9iY5
*r#wljJC tYej2p7w e8NZotM@ OwkvC2of EdGcsp3X #M2gFQCQ 02003000 00000249
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

**Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**

Ouvridoria

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: 24/11/2017 - 16h38

Nº de controle: 076645644317300093 | Documento: 2003442

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\$ 17.580,67

Data de débito: 24/11/2017

Descrição: PROVISÃO-ILPI-MO-SAÚDE

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

Autenticação

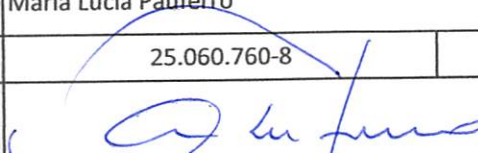
Tnc5oxZH PeCn5rZG #nAMJhkf nnF9Vj9# 3*iabw6c DYJVJRbd AdOltETy 9eT#SX2P
zK@lRohY MPfhPaQV 9rHXeyJO j7siNaq5 v25KQRAB faEXK6sl eMxA6794 B8joF8ff
jFUwQ4H5 h2grnbrx msDAPFN5 aCMGyRpq lKpY4#bs NlIgIgFo 02003000 00000249

**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.

DESCRIÇÃO MENSAL DE DESPESAS - DESP

MÊS DE REFERENCIA	SETEMBRO	ANO DE REFERÊNCIA		2017 3
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	
Enfermeira	Valdirene Godoi Teodoro	2.399,54	215,95	
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	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.	1.996,73	179,70	
Auxiliar de Enfermagem	Daniel Alexandro do Prado	2.057,93	185,21	
Auxiliar de Enfermagem	Danielle Martins da Silva.	2.057,93	185,21	
Auxiliar de Enfermagem	Edna Mariza Dalsico de Oliveira.	2.461,73	221,55	
Auxiliar de Enfermagem	Elisabete de Oliveira Cunha Lima.	2.057,93	185,21	
Auxiliar de Enfermagem	Elisângela Caldas de Oliveira	2.057,93	185,21	
Auxiliar de Enfermagem	Eunice Alves Martins	2.461,73	221,55	
Auxiliar de Enfermagem	Maria Alves da Mota Ripardo	2.057,93	185,21	
Auxiliar de Enfermagem	Maria das Dores Pinto Melone	2.461,73	221,55	
Auxiliar de Enfermagem	Maria Emília de Mattos Schumacker	1.683,13	151,48	
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		81.505,21	7.674,83	
QUADRO RESUMO				
SALÁRIO (Base FGTS)		81.505,21		
FGTS		6.520,42		
PIS		815,05		
INSS (Empregador)		0,00		
Fundo Provisionado		17.580,67		
Vale Transporte		1.711,61		
TOTAL		108.132,96		
Nome do Representante Legal da Organização		Maria Lucia Pauferro		
Número do RG		25.060.760-8	CPF	156.946.968-75
Assinatura				



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:38:27 do dia 23/10/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/04/2018.

Código de controle da certidão: **4FF1.7BF7.C2ED.55DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 13/11/2017 a 12/12/2017

Certificação Número: 2017111300365956629257

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

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



393

CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN

Comprovante de Inexistência de Registros

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

CNPJ Raiz: **43.473.487/0000-00**Data: **06/11/2017**Razão Social: **CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOCAO HUMANA**Hora: **16:40:36**Número de Controle: **2017-1106-0280-0921**

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

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal da Fazenda do Município de São Paulo, no endereço:
<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/> por meio do código: 2017-1106-0280-0921.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CROPH - COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.473.487/0001-32

Certidão nº: 136502052/2017

Expedição: 04/09/2017, às 14:48:31

Validade: 02/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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: 27/11/2017 - 10h02

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	445.581,68	102,32	445.684,00

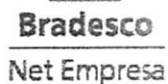
Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
15/09/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	72,90		73,90
	TARIFA BANCARIA	10917		-72,90	1,00
	CestaEmpresarial2				
28/09/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	11.963,00		11.964,00
	PAGTO ELETROn COBRANCA				
	SUPR.ALIMENTAR- ILPI- MO- SAUDE	28		-7.708,00	4.275,00
	PAGTO ELETROn COBRANCA				
	SUPR.ALIM.-ILPI-MO-SAUDE	29		-4.275,00	1,00
Total			12.055,90	-12.055,90	1,00

Os dados acima têm como base 27/11/2017 às 10h02 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
14/11/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
24/11/2017	BX AUTOMATICA APLICACOES	241117	75.539,82		75.539,82
	TRANSF CC PARA CC PJ	2003450	140.727,10		216.266,92
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
	TRANSF CC PARA CC PJ	2003360		-108.132,96	108.133,96
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
	TRANSF CC PARA CC PJ	2003406		-108.132,96	1,00
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
27/11/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	2003896	108.132,96		108.133,96
	CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.				
Total			324.398,88	-216.265,92	108.133,96

**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: 27/11/2017 - 10h04

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	445.581,68	102,32	445.684,00

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2017	SALDO ANTERIOR				132.169,64
01/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	105512	193,33		132.382,97
04/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	305426	93,45		132.476,42
06/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	605194	95,19		132.571,61
14/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1405166	163,66		132.735,47
18/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1605126	90,47		132.825,94
	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1705000	85,36		132.911,30
Total			721,66	0,00	133.632,90

Os dados acima têm como base 27/11/2017 às 10h04 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/11/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003442	17.580,67		17.580,67
Total			17.580,67	0,00	17.580,67

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 24/11/2017 - 16h38

Nº de controle: 076645644317300093 | Documento: 2003450

397

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\$ 140.727,10

Data de débito: 24/11/2017

Descrição: VERBA MENSAL-ILPI-MO-SAÚDE

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

Autenticação

E*b4p2iM gzXTgfkx GQ27V7n* @wOYhaxF cRyH#wZS sUSbt6p3 ihXdClVs j66TmVb3
MG?JQK8r X9e3ovvX 7IOZw@Sv PvGtIvTR U6P@pfS5 Fu6spCQ? 36sOIhQ5 duaQH8gW
Xb2b8RvF L5OrTiMh l@V*Lexb ct3lBugq jkX@pfyI oekgF8q2 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

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 24/11/2017 - 16h47

Nº de controle: 619767984507404053 | Documento: 2003360

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 O. P.**

Valor: **R\$ 108.132,96**

Data de débito: **24/11/2017**

Descrição: **ILPI-MO- DESPEAS COM RH-SAÚDE**

Autenticação

```
rsXYTtsE ?RF8OQeZ a5h#EioH uJq4NBkT GXklTu#t a6urpea@ qEdjy@Si sAjJxQNT
6qFtYds* kxIqAJjm IuRjSuK# 8IcmSBOe YW*aQG9Q 3xCY@STY CdL?JE9e aVNJ#vWW
Wtc?aaCV 4lzJdE?t #jmdk7DQ BaKmSnTH UdwXeQ5x YOSgvAEz 02003000 00000139
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

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



Bradesco

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 24/11/2017 - 16h38

Nº de controle: 076645644317300093 | Documento: 2003442

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\$ 17.580,67

Data de débito: 24/11/2017

Descrição: **PROVISÃO-ILPI-MO-SAÚDE**

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

Autenticação

Tnc5oxZH PeCn5rZG #nAMJhkf nnF9Vj9# 3*iabw6c DYJVJRbd AdOl:tETy 9eT#SX2P
zK@lRohY MPfhPaQV 9rHXeyJO j7siNaq5 v25KQrAb faEXK6sl eMxA6794 B8joF8ff
jFUwQ4H5 h2grnbrx msDAPFN5 aCMGyRpq lKpY4#bs NlIgIgFo 02003000 00000249

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
800 704 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.**

Cuvidoria

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: 27/11/2017 - 10h03

Nº de controle: 296733241658719093 | Documento: 2003896

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\$ 108.132,96**

Data de débito: 27/11/2017

Descrição: **DEVOLUCAO DE TRANSF.INDEVIDA**

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

Autenticação

dQ@usInh EyQyJjiI i8spdIXo HcKRKvBX pcfWSWsO nxkLDU?h 65pM3PK3 9rZ9nP3C
4gXLZ7HO Vn5m@e8Y swZXblQC @uGjF8pR Fup?qRv8 xQzkrVpH MbEJYXPf ewYc9iY5
*r#wljJC tYej2p7w e8NzotM@ OwkVc2of EdGcsp3X #M2gFQCQ 02003000 00000249

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

2017-0.069.134-8

G F - G U A D E R E C O L H I M E N T O D O F G T S

GERADA EM 06/09/2017 - 15:49:07

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

401

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COORD. REG OBRAS PROM HUMANA				02-IDD/TELEFONE (0011) 29782311	
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 159.397,90	06-QTDE TRABALHADORES 74	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 43.473.487/0021-86	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.751,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.751,83		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858600001272 518301791702 907603050843 347348700216

SAS - MOOC
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

FGTS

Data da operação: 06/09/2017

Nº Controle: 966.817.831.837.392.961 | Autenticação Bancária: 041.473.917

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

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

Código de barras: 85860000127-2 51830179170-2 90760305084-3 34734870021-6

Empresa / Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR

IDENTIF. EMPRESA: 434734870021

CNPJ/CEI:

Cod. convênio: 0179

Competência: 08/2017

Data de validade: 07/09/2017

Data de débito: 06/09/2017

Valor do pagamento: R\$ 12.751,83

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

402

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
01 NOME / TELEFONE COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA - CROPH (11)2978-2331 10 PLI CANINDE DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.20.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.593,97
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.593,97

85690000015-4 93970064726-5 81434734870-2 02183017243-9

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



bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

15


Bradesco
 Net Empresa
Comprovante de Transação Bancária

DARF/DARF Simples

Data da operação: 21/09/2017 - 15h51

Nº de controle: 941.705.340.830.886.162 | Autenticação bancária: 049.472.679

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

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

Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 85690000015-4 93970064726-5 81434734870-2 02183017243-9

Data do Pagamento: 21/09/2017

Valor Total: R\$ 1.593,97

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

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA, junto à Agência 2003, da data de pagamento.

Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentar em caso de necessidade.

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 19/09/2017 - 13h32

Nº de Controle: 667.640.078.231.944.192 | Autenticação Bancária: 003.714.817.662.023

403

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	08/2017
01. NOME / FONE / ENDEREÇO CROPH- INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA (11) 29782331 R.COM. NESTOR PEREIRA,77 A	05. IDENTIFICADOR	43473487002186
	06. VALOR DO INSS	R\$ 14.200,17
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 14.200,17

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 19/09/2017, sob o n.º de protocolo 5162305.

SAS - MOOCA
 Banco Bradesco S.A.
 www.bradesco.com.br

Autenticação

vwPlPDby k9gPHWuN bK4S6u@z x?Gvmm?h DNLOMT#M epLvLeHr QYjwkeWh tj@s2rMl
 dtTqbA@Y sCtSk3PX kOWd3EiG ?ou*Da4# aafHh5GI 7?22ONoh 8I*u27ff IdzzU5pK
 dmXE4dCR hEcSgir9 i*aExzjb BCJc@FjJ txFxxWEp gxwZuPl# 52993508 16000003

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 06/09/2007 HORA: 15:49:07

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

2305

4 - COMPETÊNCIA

08/2017

5 - IDENTIFICADOR 43.473.487/0011-88

6 - VALOR DO INSS(+)

14.200,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

14.200,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001421

001702702305

543473.87000

218620170897

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 06/09/2007 HORA: 15:49:07

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

2305

4 - COMPETÊNCIA

08/2017

5 - IDENTIFICADOR 43.473.487/0011-88

6 - VALOR DO INSS(+)

14.200,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

14.200,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001421

001702702305

543473.87000

218620170897



404

cortar nesta l

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª V

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	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 15 - ILPI CANINDE DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.20.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.768,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.768,10

85600000037-7 68100064726-0 31434734870-3 02105617243-6

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

SAS - MOOC

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup>

5

**Comprovante de Transação Bancária**

DARF/DARF Simples

Data da operação: 20/09/2017 - 15h44

Nº de controle: 729.702.256.962.468.172 | Autenticação bancária: 048.775.566

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 24963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 43.473.487/0001-32**Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**Código de Barras: **85600000037-7 68100064726-0 31434734870-3 02105617243-6**Data do Pagamento: **20/09/2017**Valor Total: **R\$ 3.768,10**

SAS - MOOC

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

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA, junto à Agência 2003, da data de pagamento.

Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

405

COORDENADOR REGISTRO DE OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,18			
57	DESCONTO ARREDONDAM. AUT.						
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		0,39				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			8.091,99	1.744,99			
		VALOR LÍQUIDO:		6.347,00			
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF		
7.716,80	5.531,31	091,60	647,33	7.293,57	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							
30/09/17		Assinatura					
Data							

		Recibo de Pagamento de Salário					
COORDENADOR REGISTRO DE OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		CNPJ: 43473487002186			
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017					
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	0,27			
57	DESCONTO ARREDONDAM. AUT.						
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		0,36				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			3.572,12	446,12			
		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.							
30/09/17		Assinatura					
Data							

406

COORDENADOR REG. INDAI DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,59	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	392,89	
490	I.N.S.S.	11,00		93,59	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,31		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,07	487,07	
		VALOR LÍQUIDO:		3.085,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	571,76	285,74	2.989,28	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

		Recibo de Pagamento de Salário			
COORDENADOR REG. INDAI DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE					
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,89	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98	477,26	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	195,98	
490	I.N.S.S.	11,00			
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00			
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	338,74	347,10	3.671,89	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

407

COORDENADORIA GERAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,35	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	392,89	
490	I.N.S.S.	11,00		93,59	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,07		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.571,83	486,83	
			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.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

COORDENADORIA GERAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,42	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			230,00	
61	ASSISTENCIA MEDICA				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	392,89	
490	I.N.S.S.	11,00		87,53	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,08		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.571,84	710,84	
			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.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

408

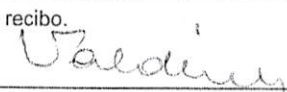
CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
2093		VALDIRENE GODOI TEODORO	12/09/2017	ENFERMEIRO/NIVEL-I	

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Set / 2017

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	19,00	2.024,74		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		215,95	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		20,97	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,38		
		TOTAIS:	PROVENTOS 2.399,92	DESCONTOS 236,92	
		VALOR LÍQUIDO:		2.163,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	2.399,54	2.399,54	191,96	2.183,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

3/09/17 

Data Assinatura

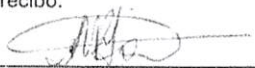
CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1653		MARLENE RIBEIRO DE SOUSA CIRILO	24/08/2015	ENFERMEIRO/NIVEL-I	

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

COMPETÊNCIA: Set / 2017

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 4.339,16	DESCONTOS 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.

3/09/17 

Data Assinatura

409

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1733	ADRIANA GOMES DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			0,44	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,72		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,65	185,65	
			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.					
3/09/17		Assinatura			
Data					

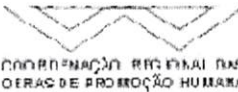
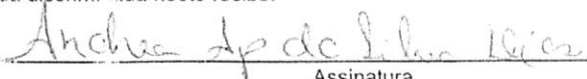
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1700	ALBERTINA GOMES DE SANTANA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.667,56		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,42	
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		0,81		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.443,23	220,23	
			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.					
3/09/17		Assinatura			
Data					

410

COORDENADOR REGIMINAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,54			
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		0,30				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,23	309,23			
		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.							
30/09/17		Assinatura					
Data							

 COORDENADOR REGIMINAL 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: Set / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,09	
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		0,85		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,78	308,78	
		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.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

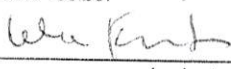
411

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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		0,09				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.										
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				0,82						
			TOTAIS:		PROVENTOS		DESCONTOS				
					2.462,55		394,55				
					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.											
3 / 09 / 17		 Assinatura									

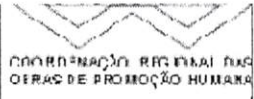
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome		Data Admissão		Função						
1307	ANDREIA MARIA LOPES MATOS		05/10/2013		AUXILIAR DE ENFERMAGEM						
CÓD	DESCRIÇÃO		REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS				
3	SALARIO MENSAL		30,00		1.683,13		0,74				
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				0,50						
			TOTAIS:		PROVENTOS		DESCONTOS				
					2.058,43		309,43				
					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 / 09 / 17		 Assinatura									

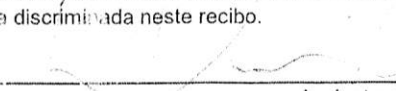
412

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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.			0,53	
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		0,35		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,08	222,08	
			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.					
26/09/17 Data		 Assinatura			

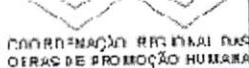
		Recibo de Pagamento de Salário			
COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186			
		COMPETÊNCIA: Set / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1735	CELIA PENHA DOS SANTOS FREITAS	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
52	FALTAS/ATRASOS	8,00		61,20	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,86	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		179,70	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,83		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,76	241,76	
			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	1.817,03	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17 Data		 Assinatura			

413

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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.			0,74	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,02		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.057,95	185,95	
			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.					
20/09/17		 Data Assinatura			

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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.			0,16	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,44		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,37	185,37	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
20/09/17		 Data Assinatura			

414

		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
SAO PAULO - SP					
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	0,12	
57	DESCONTO ARREDONDAM. AIT.				
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		0,15		
Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,88	246,88	
			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.					
3 0/09 17		Assinatura			
Data					

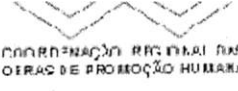
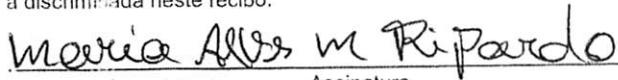
		Recibo de Pagamento de Salário		CNPJ: 43473487002186	
COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
SAO PAULO - SP					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1739	ELISABETE DE OLIVEIRA CUNHA LIM	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,19	
57	DESCONTO ARREDONDAM. AIT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,47		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,40	185,40	
			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.					
3 0/09 17		Assinatura			
Data					

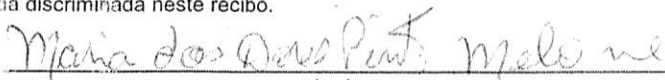
415

CROPH COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,20	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,48		
		TOTAIS:	PROVENTOS 2.058,41	DESCONTOS 185,41	
		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.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

CROPH COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186	
				COMPETÊNCIA: Set / 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	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		
		TOTAIS:	PROVENTOS 2.462,42	DESCONTOS 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.					
10/11/17		Assinatura			
Data					

416

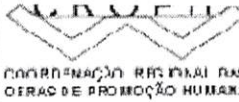
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
SAO PAULO - SP					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
397	MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO	17/03/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,28		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,21	185,21	
		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.					
30/09/17					
Data		Assinatura			

		Recibo de Pagamento de Salário			
COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186			
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE					
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
351	MARIA DAS DORES PINTO MELO	26/01/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,92	
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		0,65		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,38	395,38	
		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.					
30/09/17					
Data		Assinatura			

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	0,69	
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		0,72		
		TOTAIS:	PROVENTOS 2.462,45	DESCONTOS 247,45	
		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.					
31/09/17		Mariane M de Oliveira			
Data		Assinatura			

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	0,65	
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		10,99	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,46		
		TOTAIS:	PROVENTOS 2.462,19	DESCONTOS 233,19	
		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.					
31/09/17		Natalia G da Silva			
Data		Assinatura			

418

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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		0,16		
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.				374,80		185,21		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%		220,00						
490	I.N.S.S.		9,00		0,44				
969	ARREDONDAMENTO ATUAL								
			TOTALS:		PROVENTOS		DESCONTOS		
					2.058,37		185,37		
					VALOR LÍQUIDO:		1.873,00		
Salário Base		Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF			
1.683,13		2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.									
3/09/17			Assinatura						
Data									

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
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		1,76				
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.				374,80		185,21				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%		220,00								
490	I.N.S.S.		9,00		0,04						
969	ARREDONDAMENTO ATUAL										
			TOTALS:		PROVENTOS		DESCONTOS				
					2.057,97		186,97				
					VALOR LÍQUIDO:		1.871,00				
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.											
3/09/17			Assinatura								
Data											

Empresa...: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato...: MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER

Cod...: 1698

C.T.P.S...: 31887

Cartao Ponto:

C.P.F: 07440806735

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 24 de Dezembro de 2015 a 23 de Dezembro de 2016 a partir de 1 de Setembro de 2017 devendo comparecer ao Departamento de Pessoal no dia 29 de Agosto de 2017, para receber a remuneracao correspondente, munido de sua C.T.P.S., para as devidas anotacoes.

SAO PAULO, 1 de Agosto de 2017

Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

Assinatura do Empregador

Recebi o aviso de ferias de que trata este documento.

Em

29

de

AGOSTO

de

2017

Maria Emilia de Mattos Schumacker

MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER

420

Empresa...: COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Contrato.: MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER

Cod...: 1698

C.T.P.S...: 31887

Cartao Ponto:

C.P.F: 07440806735

Recebi da empresa COORD REG OBRAS PROM HUMANA, estabelecida a R CCM 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 24 de Dezembro de 2015 a 23 de Dezembro de 2016, que gozarei de 1 de Setembro de 2017 a 30 de Setembro de 2017.
Data do retorno: 1 de Outubro 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, 29 de Agosto de 2017

Maria Emilia de Mattos Schumacker
Empregado



COORDENADORIA REGIONAL DAS OPERAÇÕES DE PROMOÇÃO HUMANA

R COM NERES FOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

CNPJ: 43473487002186

R.F. 613.183.217

COMPETÊNCIA: Set / 2017

Código	Nome		Data Admissão	Função	
1698	MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER		24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
CÓD	DESCRIÇÃO		REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
11	40% 13º SAL/FERIAS			675,00	
			TOTALS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				675,00	0,00
			VALOR LÍQUIDO:		
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.

09/08/2017

Data

Maria Emilia de Mattos Schumacker

Assinatura

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.280 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP R GAMA LOBO, 1419 VILA DOM PEDRO I - SAO PAULO/SP CEP 04269-001 FONE 20632063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.280 Série 2 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3517 0909 3585 3300 0114 5500 2000 0302 8018 9902 2974 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 135170621294805 26/09/2017 18:57:32	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		43.473.487/0021-86	26/09/2017 18:58
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA COM NESTOR PEREIRA, 77	CANINDE	03034-070	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO		SP	

FATURA/DUPPLICATA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NF00030280	7.708,00		7.708,00
NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	
1	28/09/2017	7.708,00	

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
7.708,00	1.387,44	0,00	0,00	7.708,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.708,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NUTRICAÇÃO TOTAL		9 - Sem Frete				09.358.533/0001-14
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R GAMA LOBO, 1419		SAO PAULO		SP	149998103113	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
28				354,228	354,228	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12127630	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 1L Lote(s): 7161046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	168,000	18,00		3.024,00	3.024,00	544,32		18,00	
12314810	ISOSOURCE 1.5 IL Lote(s): 7175046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	50,000	27,90		1.395,00	1.395,00	251,10		18,00	
12325210	ISOSOURCE MIX 1L Lote(s): 7134046031 Validade: 01/05/2018	21069090	000	5102	UN	110,000	29,90		3.289,00	3.289,00	592,02		18,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/09/2017 - 15h00

Nº de controle: 915.613.804.550.379.292 | Documento: 0000028

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

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

Código de barras: 34191 09008 00729 553164 02311 180000 3 72960000770800

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão Social: NUTRIMENTO COM P N LTDA
Beneficiário:Nome Fantasia: NUTRIMENTO COM P N LTDA
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: 009.358.533/0001-14

Nome do Pagador: CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE

CPF/CNPJ do pagador: 043.473.487/0021-86

Razão Social Sacador: Não informado
Avalista:CPF/CNPJ Sacador: Não informado
Avalista:

Instituição Recebedora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Data de débito: 28/09/2017

Data de vencimento: 28/09/2017

Valor: R\$ 7.708,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 7.708,00

Descrição: SUPR.ALIMENTAR- ILPI- MO- SAUDE

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

Autenticação

xZ*RYVpV d9unj1jZ sPfgUfsz TCZJRZLE #yax*KmL 6ALn8eQm EuFhDoU7 XXh3huwU
sWrrQN6r ODK5ZvB2 WrLFcqxw wQpP?I6P p?@FGTF4 KE83J43c NiGJiHsg hdCoGmcI
ZWhrfnTV PoIz7LtP ZO9eCyc xtFUtWKQ OhrXEWLb Sp?SGQRd 08810107 30820002

**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.

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

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00729.553164 02311.180000 3 72960000770800

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTO	3160/23111-8	R\$		109/00007295-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
NF30280	09358533000114	28/09/2017	R\$ 7.708,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador				
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS CNPJ: 43.473.487/0021-86				
CANINDE - SAO PAULO/SP - CEP: 03034-070				

Instruções

Cobrar juros de R\$ 15,42 por dia de atraso

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00729.553164 02311.180000 3 72960000770800

Local de pagamento	Vencimento				
Até o vencimento, preferencialmente no	28/09/2017				
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário				
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTO	3160/23111-8				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/09/2017	NF30280	D84	N	28/09/2017	109/00007295-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
109	109	R\$			R\$ 7.708,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 15,42 por dia de atraso					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS CNPJ: 43.473.487/0021-86					
CANINDE - SAO PAULO/SP - CEP: 03034-070					
Sede/ Avalista					Cid. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP R GAMA LOBO, 1419 VILA DOM PEDRO I - SAO PAULO/SP CEP 04269-001 FONE 20632063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.281 Série 2 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3517 0909 3585 3300 0114 5500 2000 0302 8112 2172 9863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170621301634 26/09/2017 18:58:55	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS		CNPJ 09.358.533/0001-14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.275,00	VALOR DO ICMS 769,50	0,00	0,00	4.275,00	0,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.275,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		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 18	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 226,800	PESO LÍQUIDO 226,800

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

**Bradesco**

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/09/2017 - 15h05

Nº de controle: 915.613.804.550.379.292 | Documento: 0000029

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0013937-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Código de barras: **34191 09008 00729 633164 02311 180000 8 72960000427500**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social Beneficiário: **NUTRIMENTO COM P N LTDA**Nome Fantasia Beneficiário: **NUTRIMENTO COM P N LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário: **009.358.533/0001-14**Nome do Pagador: **CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE**CPF/CNPJ do pagador: **043.473.487/0021-86**Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **28/09/2017**Data de vencimento: **28/09/2017**Valor: **R\$ 4.275,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 4.275,00**Descrição: **SUPR.ALIM.-ILPI-MO-SAUDE**

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

Autenticação

PJw1Nc4S f@DCaPH@ rkkmrkh JMwEMVN sGCac*Ow ZSfKhpm d @1TJsHr? nhaWq#pr
OOXR9ghx D4OGLfPk GffBh28x 9YWgxsSz lhf@GHa wnwKmoJe uz#WlCOD b7Fr9I5A
OTRj6AW@ yxRwx#Ci 8RRJJ8H3 LBd?B36Y byeFJEtr UogSGv45 08910107 30820002

**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.

----- Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



DESCRIÇÃO MENSAL DE DESPESAS - DESP



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		
MÊS/ANO REFERENCIA	set/17		
TERMO DE CONVÊNIO	005/2016		
NATUREZA DE DESPESA	RECURSOS HUMANOS		
FUNÇÃO	NOME	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE DEMISSÃO
Medico	Zenon Becerra Puyal	25.02.2016	
Fisioterapeuta	Cristiane Nobili Atarasi	24.12.2015	
Nutricionista	Aparecida Virginia Siqueira	01.02.2016	
Enfermeiro	Edgar Siena Junior	10.09.2016	
Enfermeira	Hangra dos Santos Costa	08.09.2016	
Enfermeira	Lucia Helena Cobra	15.01.2016	
Enfermeira	Marlene Ribeiro de Sousa Cirilo	24.08.2015	
Enfermeira	Valdirene Godoi Teodoro	12.09.2017	
Auxiliar de Enfermagem	Adriana Gomes da Silva	01.02.2016	
Auxiliar de Enfermagem	Albertina Gomes de Santana	24.12.2015	
Auxiliar de Enfermagem	Anderson Pedraza	20.06.2017	
Auxiliar de Enfermagem	André Henrique Massone	08.03.2017	
Auxiliar de Enfermagem	Andrea Aparecida da Silva Dias	22.01.2014	
Auxiliar de Enfermagem	Andreia Maria Lopes Matos	05.10.2013	
Auxiliar de Enfermagem	Antônio Carlos Ribeiro da Silva	12.03.2017	
Auxiliar de Enfermagem	Célia Aparecida dos Santos Freitas	01.02.2016	
Auxiliar de Enfermagem	Daniel Alessandro do Prado	08.03.2017	
Auxiliar de Enfermagem	Danielle Martins da Silva	01.02.2016	
Auxiliar de Enfermagem	Edna Mariza Dalsico de Oliveira	16.02.2011	
Auxiliar de Enfermagem	Elisabete de Oliveira Cunha Lima	01.02.2016	
Auxiliar de Enfermagem	Elizangela Caldas de Oliveira	14.11.2015	
Auxiliar de Enfermagem	Eunice Alves Martins	26.01.2011	
Auxiliar de Enfermagem	Maria Alves da Mota Ripardo	17.03.2011	
Auxiliar de Enfermagem	Maria das Dores Pinto Melone	26.01.2011	
Auxiliar de Enfermagem	Maria Emilia de Mattos Schumacker	24.12.2015	
Auxiliar de Enfermagem	Maria José Pereira de Oliveira	11.04.2012	

2017-0.069.134-8

426

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.27/ICSS/SMS/G

Auxiliar de Enfermagem	Mirian Martins de Oliveira	24.12.2015	
Auxiliar de Enfermagem	Natália Gonçalves da Silva	12.11.2012	
Auxiliar de Enfermagem	Rodrigo de Moura Netto	08.03.2017	
Auxiliar de Enfermagem	Talita Silva Alves Teixeira	06.02.2016	
Nome do Representante Legal da Organização	Maria Lucia Pauferro		
Número do RG	25.060.760-8	CPF	156.946.968-75
Assinatura			

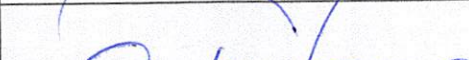
2017-0.069.134-8

422

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



428

Data	16/10/2017		
Nome Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço	MARIA LÚCIA PAUFERRO		
Número do RG	25.060760-8	Número do CPF	156.946.968-75
Assinatura			



429

Prefeitura da Cidade de São Paulo e órgãos fiscalizadores.			
Data	16/10/2017		
Nome Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço	MARIA LÚCIA PAUFERRO		
Número do RG	25.060760-8	Número do CPF	156.946.968-75
Assinatura			

430

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.280 Série 2												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP R GAMA LOBO, 1419 VILA DOM PEDRO I - SAO PAULO/SP CEP 04269-001 FONE 20632063		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.030.280 Série 2 Folha 1/1												
		CHAVE DE ACESSO 3517 0909 3585 3300 0114 5500 2000 0302 8018 9902 2974 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170621294805 26/09/2017 18:57:32												
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		CNPJ/CPF 43.473.487/0021-86	DATA DE EMISSÃO 26/09/2017 18:58											
ENDEREÇO RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77		BAIRRO/DISTRITO CANINDE	CEP 03034-070											
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
HORA DA ENTRADA/SAÍDA														
FATURA/DUPLICATA														
NÚMERO NF00030280	VALOR ORIGINAL 7.708,00	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO 7.708,00											
NÚMERO 1	DATA VENCIMENTO 28/09/2017	VALOR 7.708,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.708,00	VALOR DO ICMS 1.387,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.708,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00												
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.708,00												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP											
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
PESO BRUTO 354,228		PESO LÍQUIDO 354,228												
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12127630	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 1L Lote(s): 7161046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	168,000	18,00		3.024,00	3.024,00	544,32		18,00	
12314810	ISOSOURCE 1.5 1L Lote(s): 7175046031 Validade: 01/06/2018	21069090	000	5102	UN	50,0000	27,90		1.395,00	1.395,00	251,10		18,00	
12325210	ISOSOURCE MIX 1L Lote(s): 7134046031 Validade: 01/05/2018	21069090	000	5102	UN	110,0000	29,90		3.289,00	3.289,00	592,02		18,00	
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO				

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

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/09/2017 - 15h00

Nº de controle: 915.613.804.550.379.292 | Documento: 0000028

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

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

Código de barras: 34191 09008 00729 553164 02311 180000 3 72960000770800

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão Social Beneficiário: NUTRIMENTO COM P N LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: NUTRIMENTO COM P N LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 009.358.533/0001-14

Nome do Pagador: CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE

CPF/CNPJ do pagador: 043.473.487/0021-86

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Recebedora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Data de débito: 28/09/2017

Data de vencimento: 28/09/2017

Valor: R\$ 7.708,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 7.708,00

Descrição: SUPR.ALIMENTAR- ILPI- MO- SAUDE

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

Autenticação

xZ*RYVpV d9unj1jZ sPfgUfsz TCZJRZLE #yax*KmL 6ALn8eQm EuFhDoU7 XXh3huwU
sWrrQN6r ODK5ZvB2 WrLFcqxw wQpP?I6P p?@FGTf4 KE83J43c NiGJiHsg hdCoGmcI
ZWhrfnTV PoIz7LtP ZOd9eCyc xtFUtWKQ OhrXEWlb Sp?SGQRd 08810107 30820002

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.

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00729.553164 02311.180000 3 72960000770800

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTO		3160/23111-8	R\$		109/00007295-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
NF30280	09358533000114	28/09/2017	R\$ 7.708,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		
			(=) Valor cobrado		
Pagador					
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS CNPJ: 43.473.487/0021-86					
CANINDE - SAO PAULO/SP - CEP: 03034-070					
Instruções					
Cobrar juros de R\$ 15,42 por dia de atraso					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00729.553164 02311.180000 3 72960000770800

Local de pagamento		Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no		28/09/2017	
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	
NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTO		3160/23111-8	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acceite
26/09/2017	NF30280	DM	N
Uso do banco	Carteira	R\$	Quantidade
109			(x) Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(=) Valor documento	
Cobrar juros de R\$ 15,42 por dia de atraso		R\$ 7.708,00	
		(+) Desconto / Abatimentos	
		(+) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador		Cód. baixa	
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS CNPJ: 43.473.487/0021-86		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
CANINDE - SAO PAULO/SP - CEP: 03034-070			
Secador / Avalista			

Corte na linha pontilhada



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

2017-0.069.134-8

G F - GU A DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/09/2017 - 15:49:07

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

432

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COORD REG OBRAS PROM HUMANA				02-DD/TELEFONE (0011) 29782331
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 159.397,90	06-QTDE TRABALHADORES 74	07-ALÍQUOTA FGTS 6
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	0-INSCRI-ÃO/TIPO(8) 43.473.487/0021-86	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.751,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.751,83
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858600001272 518301791702 907603050843 347348700216

SAS - MOOC
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

15



Comprovante de Transação Bancária

FGTS

Data da operação: 06/09/2017

Nº Controle: 966.817.831.837.392.961 | Autenticação Bancária: 041.473.917

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

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

Código de barras: 85860000127-2 51830179170-2 90760805084-3 34734870021-6

Empresa / Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR

IDENTIF. EMPRESA: 434734870021

CNPJ/CEI:

Cod. convênio: 0179

Competência: 08/2017

Data de validade: 07/09/2017

Data de débito: 06/09/2017

Valor do pagamento: R\$ 12.751,83

SAS - MOOC

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

433

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais**DARF**

01 NOME / TELEFONE

COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA -
CROPH (11)2978-2331

15 - ILPI CANINDE

DARF válido para pagamento até 25/09/2017Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.20.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2017

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

43.473.487/0021-86

04 CÓDIGO DA RECEITA

8301

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

25/09/2017

07 VALOR DO PRINCIPAL

1.593,97

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

1.593,97

85690000015-4 93970064726-5 81434734870-2 02183017243-9

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



bradesco S/A

15

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>**Bradesco**

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

DARF/DARF Simples

Data da operação: 21/09/2017 - 15h51

Nº de controle: 941.705.340.830.886.162 | Autenticação bancária: 049.472.679

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

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

Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 85690000015-4 93970064726-5 81434734870-2 02183017243-9

Data do Pagamento: 21/09/2017

Valor Total: R\$ 1.593,97

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

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA, junto à Agência 2003, da data de pagamento.

Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado por 5 (cinco) anos.

434

cortar nesta l

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª V

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	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	20/09/2017
15 - ILPI CANINDE	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.768,10
DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.20.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	3.768,10

85600000037-7 68100064726-0 31434734870-3 02105617243-6

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



Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopu>

 Bradesco Net Empresa.	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/09/2017 - 15h44 Nº de controle: 729.702.256.962.468.172 Autenticação bancária: 048.775.566
Conta de débito: Agência: 2003 Conta: 24963-7 Tipo: Conta-Corrente Empresa: COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA CNPJ: 43.473.487/0001-32	
Agente Arrecador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85600000037-7 68100064726-0 31434734870-3 02105617243-6 Data do Pagamento: 20/09/2017 Valor Total: R\$ 3.768,10	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA, junto à Agência 2003, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 19/09/2017 - 13h32

Nº de Controle: 667.640.078.231.944.192 | Autenticação Bancária: 003.714.817.662.023

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	08/2017
01. NOME / FONE / ENDEREÇO CROPH- INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA (11) 29782331 R.COM. NESTOR PEREIRA,77 A	05. IDENTIFICADOR	43473487002186
	06. VALOR DO INSS	R\$ 14.200,17
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo-INSS)	07.	
	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\$ 14.200,17

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 19/09/2017, sob o n.de protocolo 5162305.

SAS - MOOC
 Banco Bradesco S.A.
 www.bradesco.com.br

Autenticação

vwPlPDby k9gPHWuN bK4S6u@z x?Gvmm?h DNLOMT#M epLvLeHr QYjwkeWh tj@s2rMl
 dtTqbA@Y sCtSk3PX kOWd3EiG ?ou*Da4# aafHh5GI 7?22ONoh 8I*u27fF IdzzU5pK
 dmXE4dCR hEcSgir9 i*aExzjb BCJc@FjJ txFxxWEp gxwZuPl# 52993508 16000003

**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.

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 06/09/2007 HORA: 15:49:07

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 FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

08/2017

5 - IDENTIFICADOR

43.473.487/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+)

14.200,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

14.200,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

358900001421

001702702305

543473.87000

218620170897

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 06/09/2007 HORA: 15:49:07

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 FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

08/2017

5 - IDENTIFICADOR

43.473.487/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+)

14.200,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

14.200,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

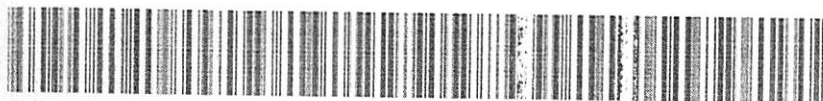
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

358900001421

001702702305

543473.87000

218620170897



Contrato.: MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER 2017-0.069.134-8
T.P.S.: 31887 Cartao Ponto:

Cod.: 1698
C.P.F: 07440800735

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

436

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 24 de Dezembro de 2015 a 23 de Dezembro de 2016 a partir de 1 de Setembro de 2017 devendo comparecer ao Departamento de Pessoal no dia 29 de Agosto de 2017, para receber a remuneracao correspondente, munido de sua C.T.P.S., para as devidas anotacoes.

SAO PAULO, 1 de Agosto de 2017

Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

Assinatura do Empregador

Recebi o aviso de ferias de que trata este documento.

Em 29 de Agosto de 2017

Maria Emilia de Mattos Schumacker

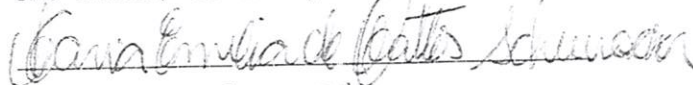
MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER

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 24 de Dezembro de 2015 a 23 de Dezembro de 2016, que gozarei de 1 de Setembro de 2017 a 30 de Setembro de 2017.
Data do retorno: 1 de Outubro de 2017 as 08.00.

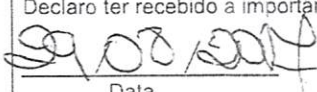
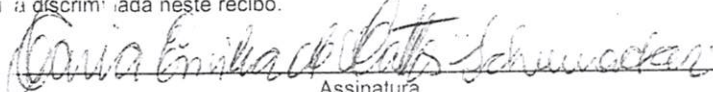
DEMONSTRATIVO

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, 29 de Agosto de 2017


Empregado

438

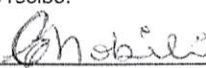
CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1698	MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD		DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
11	40% 13º SAL/FÉRIAS			675,00	
			TOTAIS:	PROVENTOS 675,00	DESCONTOS 0,00
			VALOR LÍQUIDO: 675,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	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.					
 Data		 Assinatura			

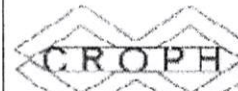
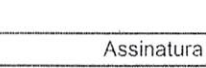
439

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,18			
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.						
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		0,39				
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS			
			8.091,99	1.744,99			
			VALOR LÍQUIDO:		6.347,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF		
7.716,80	5.531,31	091,60	647,33	7.293,57	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							
30/09/17		Assinatura					
Data							

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
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	0,27			
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.						
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		0,36				
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS			
			3.572,12	446,12			
			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.							
30/09/17		Assinatura					
Data							

440

COORDENACÃO REGIONAL DAS OPERAÇÕES DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,59	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		392,89	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		93,59	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,31		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,07	487,07	
		VALOR LÍQUIDO:		3.085,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	571,76	285,74	2.989,28	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17					
Data		Assinatura			

		Recibo de Pagamento de Salário			
COORDENACÃO REGIONAL DAS OPERAÇÕES DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	433,74	347,10	3.671,89	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17					
Data		Assinatura			

441

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.			0,35
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		0,07	

TOTAIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		3.571,83	486,83

VALOR LÍQUIDO:		3.085,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74
Base IRRF		Faixa IRRF	
2.989,28		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/09/17 Data

 Assinatura

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

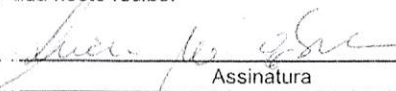
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,42
61	ASSISTENCIA MEDICA			230,00
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	
490	I.N.S.S.	11,00		392,89
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		87,53
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,08	

TOTAIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		3.571,84	710,84

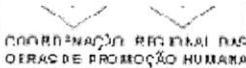
VALOR LÍQUIDO:		2.861,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74
Base IRRF		Faixa IRRF	
2.948,87		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/09/17 Data

 Assinatura

442

		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
SAO PAULO - SP					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
2093	VALDIRENE GODOI TEODORO	12/09/2017	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	19,00	2.024,74		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		215,95	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		20,97	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,38		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.399,92	236,92	
			VALOR LÍQUIDO: 2.163,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	2.399,54	2.399,54	191,96	2.183,59	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17		Valdirene			
Data		Assinatura			

		Recibo de Pagamento de Salário COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP				COMPETÊNCIA: Set / 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.			0,92			
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.							
30/09/17		Melo					
Data		Assinatura					

443

COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1733	ADRIANA GOMES DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			0,44	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,72		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,65	185,65	
			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.					
13/09/17		Assinatura			
Data					

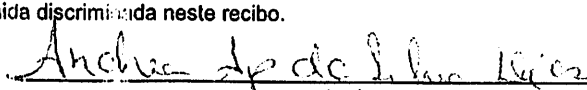
COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1700	ALBERTINA GOMES DE SANTANA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.667,56		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,42	
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		0,81		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.443,23	220,23	
			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.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

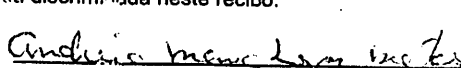
444

COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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	0,54			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANIT.						
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		0,30				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.058,23	309,23			
		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.							
30/09/17		Assinatura					
Data							

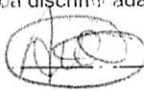
		Recibo de Pagamento de Salário			
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1979	ANDRE HENRIQUE MASSONE	08/03/2017	OR(A)/SOCIO/EDUCATIVO		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,09	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANIT.				
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		0,85		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,78	308,78	
		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.					
2/09/17		Assinatura			
Data					

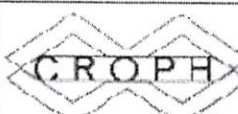
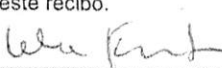
445

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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		0,09				
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.										
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				0,82						
TOTALIS:					PROVENTOS		DESCONTOS				
					2.462,55		394,55				
					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.											
30/09/17				 Data Assinatura							

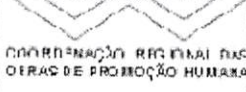
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome		Data Admissão		Função						
1307	ANDREIA MARIA LOPES MATOS		05/10/2013		AUXILIAR DE ENFERMAGEM						
CÓD	DESCRIÇÃO		REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS				
3	SALARIO MENSAL		30,00		1.683,13		0,74				
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				0,50						
TOTALIS:					PROVENTOS		DESCONTOS				
					2.058,43		309,43				
					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.											
30/09/17				 Data Assinatura							

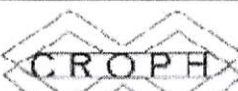
446

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENADOR REGISTRO DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
COMPETÊNCIA: Set / 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	0,53	
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	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,35		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,08	222,08	
			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.					
30/09/17					
Data		Assinatura			

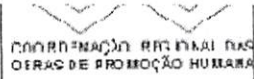
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENADOR REGISTRO DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
COMPETÊNCIA: Set / 2017					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1735	CELIA PENHA DOS SANTOS FREITAS	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
52	FALTAS/ATRASOS	8,00		61,20	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,86	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		179,70	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,83		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,76	241,76	
			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	1.817,03	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17					
Data		Assinatura			

447

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 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.			0,74	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,02		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.057,95	185,95	
			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.					
3/09/17		Daniele M da Silva			
Data		Assinatura			

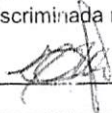
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1982	DANIEL ALEXSANDRO DO PRADO	08/03/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,16	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,44		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,37	185,37	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3/09/17		Daniele M da Silva			
Data		Assinatura			

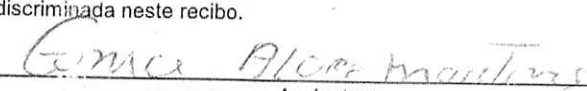
448

		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
SAO PAULO - SP					
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	0,12	
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.				
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		0,15		
Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,88	246,88	
			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.					
30/09/17		Assinatura			
Data					

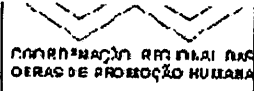
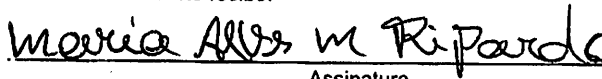
		Recibo de Pagamento de Salário			
COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186			
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE					
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1739	ELISABETE DE OLIVEIRA CUNHA LIM	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,19	
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,47		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,40	185,40	
			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.					
01/09/17		Assinatura			
Data					

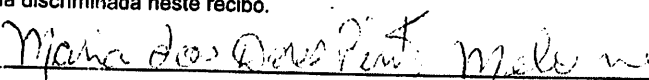
449

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função
1679	ELISANGELA CALDAS DE OLIVEIRA	14/11/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.		0,20
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
490	I.N.S.S.	9,00	185,21
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,48
		TOTAIS:	PROVENTOS
			2.058,41
		DESCONTOS	
		185,41	
		VALOR LÍQUIDO:	
		1.873,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63
			Base IRRF
			1.872,72
			Faixa IRRF
			0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.			
30/09/17 			
Data		Assinatura	

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186	
		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
Código	Nome	Data Admissão	Função
352	EUNICE ALVES MARTINS	26/01/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.		0,66
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
		TOTAIS:	PROVENTOS
			2.462,42
		DESCONTOS	
		247,42	
		VALOR LÍQUIDO:	
		2.215,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94
			Base IRRF
			2.240,18
			Faixa IRRF
			0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.			
30/09/17 			
Data		Assinatura	

450

		R COM NESSOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Set / 2017	
SAO PAULO - SP					
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		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,28		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,21	185,21	
		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.					
31/09/17					
Data		Assinatura			

		Recibo de Pagamento de Salário COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186 R COM NESSOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP				COMPETÊNCIA: Set / 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.			0,92			
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		0,65				
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS			
			2.462,38	395,38			
		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.							
31/09/17							
Data		Assinatura					

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	0,69	
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		0,72		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,45	247,45	
			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.					
30/09/17		Marianne de Oliveira			
Data		Assinatura			

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	0,65	
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		10,99	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,46		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,19	233,19	
			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.					
30/09/17		Natalia G da Silva			
Data		Assinatura			

4/52

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. A IT.			0,16	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,44		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,37	185,37	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/09/17		Assinatura			

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		
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			1,76	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,04		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.057,97	186,97	
			VALOR LÍQUIDO: 1.871,00		
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.					
30/09/17		Assinatura			