



454

TID 1724/252

São Paulo, 12 de dezembro de 2017.

MEMORANDO Nº 467/2017 – CRS SUDESTE

À
SMS.G / NTCSS
A/C Sr. Coordenador

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

JOSÉ ROBERTO ABDALLA
Coordenador – CRS Sudeste

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

CONVENIO Nº 049/2015

MÊS DE REFERÊNCIA: Outubro/2017.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	140.727,10
Resultado de Aplicação Financeira	670,95
Saldos não utilizados e recolhidos	0
TOTAL	141.398,05

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	109.769,34
Material de Consumo	11.998,80
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	121.768,14

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente- Outubro	270.651,37
Saldo Atual de Aplicação Financeira- Outubro	186.916,67
SALDO NÃO UTILIZADO	457.568,04
DESPESAS COMPROMISSADAS	117.000,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13º 21,57%	17.846,72
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

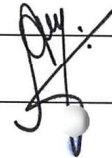
RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente- Setembro	251.692,41
Saldo Anterior de Aplicação Financeira - Setembro	205.016,71
Total de Receitas	141.398,05
Total de Despesas	121.768,14
TOTAL	

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	186.916,67
--	-------------------

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 novembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO


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

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

CONVENIO Nº 049/2015.

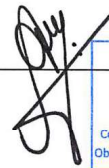
MÊS DE REFERÊNCIA: Outubro/2017.

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	-	17.361,54	311,63	60,40	130.060,06
Maió	130.068,06	-	17.257,50	420,92	77,35	147.669,13
Junho	147.669,13	-	18.227,12	599,83	68,40	166.427,68
Julho	166.427,68	5.486,81	17.477,49	637,80	82,40	178.973,76
Agosto	178.973,76	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	36.617,71	17.846,72	743,85	72,90	186.916,67
Novembro	186.916,67					186.916,67
Dezembro	186.916,67					186.916,67
TOTAL	100.441,07	90.933,86	173.336,19	4.837,22	763,95	186.916,67

São Paulo, 30 de novembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO



Alexandre D. Finotti
Gerente
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]
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: Outubro/2017.

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

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

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

São Paulo, 30 de novembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

458

**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: 08/12/2017 - 14h15

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	443.253,36	102,41	443.355,77

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/09/2017	SALDO ANTERIOR				152.911,30
02/10/2017	RENDIMENTOS Poup Faci-Depos A Partir 4/5/12	105000	251,95		153.163,25
03/10/2017	RENDIMENTOS Poup Faci-Depos A Partir 4/5/12	305000	86,58		153.249,83
05/10/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003604	16.926,51		170.176,34
06/10/2017	RENDIMENTOS Poup Faci-Depos A Partir 4/5/12	605000	92,11		170.268,45
16/10/2017	RENDIMENTOS Poup Faci-Depos A Partir 4/5/12	1404690	149,54		170.417,99
	RENDIMENTOS Poup Faci-Depos A Partir 4/5/12	1604690	83,20		170.501,19
17/10/2017	RENDIMENTOS Poup Faci-Depos A Partir 4/5/12	1704690	80,47		170.581,66
Total			17.670,36	0,00	170.581,66

Os dados acima têm como base 08/12/2017 às 14h15 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
08/12/2017	TRANSF ENTRE CONTAS CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003922	17.846,72		17.846,72
Total			17.846,72	0,00	17.846,72

459

**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: 08/12/2017 - 14h12

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	443.253,36	102,41	443.355,77

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/09/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
05/10/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003189	16.926,51		16.927,51
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003606	123.800,59		140.728,10
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL	2003703		-104.109,39	36.618,71
	APLIC.INVEST FACIL	277036		-36.617,71	1,00
13/10/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	72,90		73,90
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresaria2	21017		-72,90	1,00
23/10/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	11.998,80		11.999,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL.ALIM.-ILPI-MO- SAUDE	30		-11.998,80	1,00
Total			152.798,80	-152.798,80	1,00

Os dados acima têm como base 08/12/2017 às 14h12 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/11/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
08/12/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003925	140.727,10		140.728,10
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003473		-109.769,34	30.958,76
Total			140.727,10	-109.769,34	30.958,76

460

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

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 08/12/2017 - 14h07

Nº de controle: 207670592241509223 | Documento: 2003922

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\$ 17.846,72**Data de débito: **08/12/2017**Descrição: **PROVISAO-ILPI-MO- SAUDE-OUTUBRO****Autenticação**arSxn@It #ESoApMI VqNOPeEo Gw3pge?* s46r2ST4 eXZXDd#B ir9b6f5q X2WxPwSv
O2cWRJkJ sknuknj8 G8V5AA1M jbbZpkNH zAYtkDEd @9CvvMgV gLVwSouX @BeYT1Si
U4RK8iDo pfeOlPnv PRs2ebVp *2##nB3A pwcRYV*? kU6gHwGk 02003000 00000249**SAC - Serviço de
Apelo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

461

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

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 08/12/2017 - 14h07

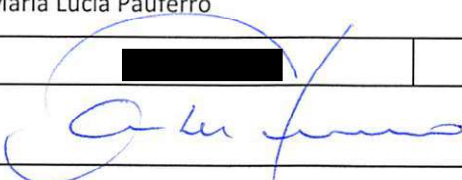
Nº de controle: 207670592241509223 | Documento: 2003925

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: **08/12/2017**Descrição: **VERBA ILPI- MO- SAUDE****Autenticação**JnIV4jT6 CZ#1v7CN HvvBJ88# vajy8eL2 *RV4uoBv DELLq24A KxsDRa#z pbFpTVWs
UfYZNDzW CdYk*4os dcQ4duDx @n3pJU3 NlqNw7iu OM5mYvcu ikABvo6a Rh62VLti
mSUL#nsj 28jw*fMf dhNBn@tc Chkp8TOB cCg2y2sD WdkgEwL3 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

462

MÊS DE REFERENCIA	OUTUBRO	ANO DE REFERÊNCIA	
CONVENIENTE	Prefeitura Municipal de São Paulo - Secretária Municipal da Saúde		
CONVENIADA	Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - CROPH		
TIPO DE SERVIÇO	Instituição de Longa Permanência para Idosos		
NOME FANTASIA	ILPI-Caninde		
TERMO DE CONVÊNIO	005/2016		
NATUREZA DE DESPESA	RECURSOS HUMANOS		
FUNÇÃO	NOME	SALÁRIO (Base FGTS)	INSS (empregado)
Médico	Zenon Becerra Puyal	8.091,60	608,44
Fisioterapeuta	Cristiane Mobili Atarasi	3.571,76	392,89
Nutricionista	Aparecida Virginia Siqueira Colombo Justino.	3.571,76	392,89
Enfermeiro	Edgar Siena Junior	4.338,74	477,26
Enfermeira	Hangra dos Santos Costa.	3.571,76	392,89
Enfermeira	Lúcia Helena Cobra	3.196,96	351,66
Enfermeira	Marlene Ribeiro de Sousa Círiolo	4.338,74	477,26
Enfermeira	Valdirene Godoi Teodoro	3.571,76	392,89
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.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Daniel Alexsandro do Prado	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Danielle Martins da Silva.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Edna Mariza Dalsico de Oliveira.	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Elisabete de Oliveira Cunha Lima.	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Elisângela Caldas de Oliveira	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Eunice Alves Martins	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Maria Alves da Mota Ripardo	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Maria das Dores Pinto Melone	2.461,73	221,55
Auxiliar de Enfermagem	Maria Emília de Mattos Schumacker	2.057,93	185,21
Auxiliar de Enfermagem	Maria José Pereira de Oliveira	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	82.738,63
QUADRO RESUMO			
SALÁRIO (Base FGTS)	82.738,63		
FGTS	6.619,09		
PIS	827,39		
INSS (Empregador)	0,00		
Fundo Provisionado	17.846,72		
Vale Transporte	1.737,51		
TOTAL	109.769,34		
Nome do Representante Legal da Organização	Maria Lucia Pauferro		
Número do RG	██████████	CPF	██████████
Assinatura			

463



Bradesco

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

GPS


Data da operação: 19/10/2017 - 13h44

Nº de Controle: 128.839.654.058.336.582 | Autenticação Bancária: 003.717.413.563.947

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**

SAS - MOOCH

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04. COMPETÊNCIA	09/2017
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\$ 14.254,15
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receta 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.	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 14.254,15

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 19/10/2017, sob o n.de protocolo 5162305.

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

Autenticação

SKjZXhrS LQM7Wru# lqxHhmbA 4@BRRcUF @r9xFQvn 4MEzWtXG o8UgA08Q Oa8fQVYZ
rMto#HQE jXLyNlIK ws#??kIA NoBmWHJN bE6kTLt9 MoImYJge zMH7oldR HOBly5*T
V3gYOieG ?geOpwZJ nT5Dlach Uy8W4uN# Zc#YxGVK kSEZyQIH 52903509 16450043

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.

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 05/10/2017 HORA: 13:37:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

COORD REG OBRAS PROM HUMANA
R COM NESTOR PEREIRA
CANINDE 03034-070
SAO PAULO SP
(0011) 29782331

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	43.473.487/0021-86
6 - VALOR DO INSS(+)	14.254,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	14.254,15
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858700001428 541502702302 543473487000 218620170994

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 05/10/2017 HORA: 13:37:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

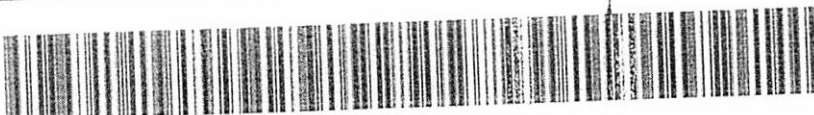
COORD REG OBRAS PROM HUMANA
R COM NESTOR PEREIRA
CANINDE 03034-070
SAO PAULO SP
(0011) 29782331

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	43.473.487/0021-86
6 - VALOR DO INSS(+)	14.254,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	14.254,15
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858700001428 541502702302 543473487000 218620170994





15

2017-0.069.134-8

Internet Banking Empresarial

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

464

Agência: 0112 Conta: 130039437

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
 Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
 Codigo de Barras: 85630000025-9 17970064729-2 31434734870-3 02105617273-3
 Data de Pagamento: 18/10/2017
 Data de Vencimento: 20/10/2017
 Valor: R\$ 2.517,97
 Data da Transacao: 18/10/2017
 Hora da Transacao: 11:52:05
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 09172911151350651238437

SAS - MOOCA

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

Central de Atendimento Santander Empresarial


SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

em Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	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	20/10/2017
	15 - ILPI CANINDE	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.517,97
	08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
10 VALOR TOTAL	2.517,97	

SAS - MOOCA

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
 Domicílio tributário do contribuinte:
 SAO PAULO
NÃO RECEBER COM RASURAS
 Auto Atendimento Versão 5.22.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000025-9 17970064729-2 31434734870-3 02105617273-3

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



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 24/10/2017

Nº Controle: 562.526.572.295.793.542 | Autenticação Bancária: 065.189.088

465

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: 85610000015-2 52380064729-0 81434734870-2 02183017273-6

Empresa / Órgão: DARF

Descrição: DARF

N. CPF/CNPJ: 43473487002

Data de débito: 24/10/2017

Data do vencimento: 25/10/2017

Valor principal: R\$ 1.552,38

Desconto: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00


Multa: R\$ 0,00

Valor do pagamento: R\$ 1.552,38

SAS - MOOCHA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE COORD REG DAS OBRAS DE PROM HUMANA - CROPH (11)2978-2331 15 - ILPI CANINDE DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.552,38
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.552,38

SAS - MOOCHA

85610000015-2 52380064729-0 81434734870-2 02183017273-6

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





15

Internet Banking Empresarial

466

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112 Conta: 130039437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo de Barras: 85850000123-8 32750179171-0 00760905084-0 34734870021-6
Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179
CNPJ: 43.473.487/0021-86
Data de Validade: 07/10/2017
Competencia: 09/2017
Valor Recolhido: R\$ 12.332,75
Data de Pagamento: 06/10/2017
Data da Transacao: 06/10/2017
Hora da Transacao: 10:46:35
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 01172791045280222470575
Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

SAS - MOOCA

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
 Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
 Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC

0800-762-7777

Ouvidoria

0800-726-0322



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GF - GU A DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 05/10/2017 - 13:37:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COORD REG OBRAS PROM HUMANA				02-DDD/TELEFONE (0011)29782331	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 154.159,45	06-QTDE TRABALHADORES 72	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 43.473.487/0021-86	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.332,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.332,75
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858500001238 327501791710 007609050840 347348700216



SAS - MOOCA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.032.331 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

468

 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 <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.032.331 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3517 1009 3585 3300 0114 5500 2000 0323 3112 8156 8516 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DE PEDIDO CORPORATIVO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.358.533/0001-14



DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS		43.473.487/0021-86	18/10/2017 16:00
ENDEREÇO RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77	BAIRRO/DISTRITO CANINDE	CEP 03034-070	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/2017
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	5.395,20	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	5.395,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL		9 - Sem Frete				09.358.533/0001-14
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 289,432	PESO LÍQUIDO 289,432	

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): 7186046031 Validade: 01/07/2018, 7211046031 Validade: 01/07/2018	21069090	041	5923	UN	220,0000	18,00		3.960,00					
12325210	ISOSOURCE MIX 1L Lote(s): 7134046031 Validade: 01/05/2018	21069090	041	5923	UN	48,0000	29,90		1.435,20					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.032.332 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 1 Nº 000.032.332 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3517 1009 3585 3300 0114 5500 2000 0323 3212 9267 4735 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DE PEDIDO CORPORATIVO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170674445656 18/10/2017 16:02:10												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.358.533/0001-14												
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO											
NOME/RAZÃO SOCIAL CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS		43.473.487/0021-86	18/10/2017 16:02											
ENDEREÇO RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77	BAIRRO/DISTRITO CANINDE	CEP 03034-070	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/10/2017											
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:00											
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	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 6.603,60		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00												
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.603,60												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME/RAZÃO SOCIAL NUTRICAÇÃO TOTAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO R GAMA LOBO, 1419		MUNICÍPIO SAO PAULO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE	MARCA	UF SP											
NÚMERO		PESO BRUTO 229,197	CNPJ/CPF 09.358.533/0001-14											
PESO LÍQUIDO 229,197		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149998103113												
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
12217612	NUTREN SENIOR PO 370G Lote(s): 7165046011 Validade: 01/06/2018	21069090	041	5923	UN	24,0000	38,00		912,00					
12314810	ISOSOURCE 1.5 1L Lote(s): 7188046031 Validade: 01/07/2018	21069090	041	5923	UN	204,0000 0	27,90		5.691,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

470



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 descon sideração 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

472

**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: **06/11/2017**Razão Social: **CROPH - COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO 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 PROMOCACAO 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 PROMOCACAO 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.



PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

474

Certidão Número: 0414278 - 2017

CPF/CNPJ Raiz: 43.473.487/

Contribuinte: COORDENACAO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOCAO HUMANA

Liberação: 01/12/2017

Validade: 30/05/2018

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

Unidades Tributárias:

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

CCM 8.505.662-6 - Inicio atv :12/03/1972 (R PADRE AZEVEDO, 125 - CEP: 02044-120)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
 Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010.

Certidão emitida às 14:08:34 horas do dia 1/12/2017 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: AAFD3A67

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

2017.0.069.1348
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Out / 2017

Maria Shirley F. Garcia
REI 613.183.2 NTCSS/SMS.G
475

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

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	7.716,80	
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.			0,39
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		0,60	

TOTAIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		8.092,20	1.745,20
VALOR LÍQUIDO:		6.347,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
7.716,80	5.531,31	7.091,60	647,33	7.293,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/10/17
Data

[Assinatura]
Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Out / 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.			0,31
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		0,03	

TOTAIS:		PROVENTOS	DESCONTOS
		3.571,79	486,79
VALOR LÍQUIDO:		3.085,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	2.571,76	285,74	2.989,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/10/17
Data

[Assinatura]
Assinatura

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1875		APARECIDA VIRGINIA SIQUEIRA	01/07/2016	NUTRICIONISTA	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,36	
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		0,45		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				3.572,21	446,21
				VALOR LÍQUIDO:	3.126,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	2.610,10	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17					
Data		Assinatura			

476

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1899		EDGAR SIENA JUNIOR	10/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,39	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		477,26	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		195,98	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,89		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				4.339,63	673,63
				VALOR LÍQUIDO:	3.666,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.338,74	4.338,74	347,10	3.671,89	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17					
Data		Assinatura			

2017-0.069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 633.183.2 NTCSS/SMS.G

477

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1717		LUCIA HELENA COBRA	15/01/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,08	
61	ASSISTENCIA MEDICA	30,00	3.196,96	230,00	
440	FERIAS	30,00	1.065,65		
441	1/3 DE FERIAS	11,00		468,88	
450	INSS SOBRE FERIAS	22,50		217,46	
452	IRRF SOBRE FERIAS		0,73		
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS			3.577,00	
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			0,73	
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS				
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		230,81		
Feliz Aniversario.			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				4.494,15	4.494,15
				VALOR LÍQUIDO: 0,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.262,61	262,61	341,01	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		<i>Maria F. Garcia</i>			
Data		Assinatura			

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1898		HANGRA DOS SANTOS COSTA	08/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,07	
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		0,79		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				3.572,55	486,55
				VALOR LÍQUIDO: 3.086,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	571,76	285,74	2.989,28	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17					
Data		Assinatura			

Recibo de Pagamento de Salário

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

COMPETÊNCIA: Out / 2017

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 61B.183.2 NTCS/SMS.G
478

Código	Nome	Data Admissão	Função		
2093	VALDIRENE GODOI TEODORO	12/09/2017	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	106,57	
49	CONTRIBUICAO SINDICAL			0,38	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	392,89	
490	I.N.S.S.	11,00		122,03	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	0,11		
969	ARREDONDAMENTO ATUAL				
Feliz Aniversario.			TOTAIS:	PROVENTOS 3.571,87	
				DESCONTOS 621,87	
			VALOR LÍQUIDO: 2.950,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.571,76	285,74	3.178,87	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		Assinatura			
Data					

Recibo de Pagamento de Salário

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

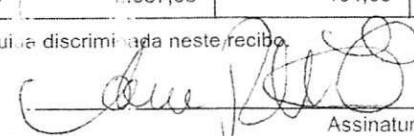
COMPETÊNCIA: Out / 2017

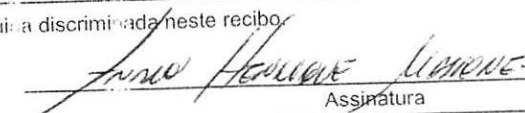
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1653	MARLENE RIBEIRO DE SOUSA CIRILO	24/08/2015	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	0,42	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	477,26	
490	I.N.S.S.	11,00		195,98	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	0,92		
969	ARREDONDAMENTO ATUAL				
			TOTAIS:	PROVENTOS 4.339,66	
				DESCONTOS 673,66	
			VALOR LÍQUIDO: 3.666,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.338,74	4.338,74	347,10	3.671,89	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		Assinatura			
Data					

479

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função		
1700		ALBERTINA GOMES DE SANTANA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
Recibo de Pagamento de Salário COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP						
						COMPETÊNCIA: Out / 2017
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS		
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.667,56			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,81		
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		0,20			
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
				2.442,62	220,62	
				VALOR LÍQUIDO: 2.222,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.667,56	2.442,42	442,42	195,39	2.033,02	0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
31/10/17		<i>Albertina Gomes de Santana</i>				
Data		Assinatura				

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função		
1733		ADRIANA GOMES DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
Recibo de Pagamento de Salário COORD REG OBRAS PROM HUMANA CNPJ: 43473487002186 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP						
						COMPETÊNCIA: Out / 2017
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS		
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,72		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80			
490	I.N.S.S.	9,00		185,21		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
				2.057,93	185,93	
				VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
31/10/17		<i>Adriana Gomes da Silva</i>				
Data		Assinatura				

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	0,30	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,30	
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		0,06		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.057,99	308,99
			VALOR LÍQUIDO:		1.749,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17					
Data		Assinatura			

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1979		ANDRE HENRIQUE MASSOIE	08/03/2017	OR(A)/SOCIO/EDUCATIVO	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,85	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,85	
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		0,61		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,54	309,54
			VALOR LÍQUIDO:		1.749,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17					
Data		Assinatura			

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	0,82	
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		0,55		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.462,28	395,28
				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.					
31/10/17		Andrea Aparecida da Silva Dias			
Data		Assinatura			

480

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	0,50	
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		0,26		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,19	309,19
				VALOR LÍQUIDO:	1.749,00
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		Andriea Maria Lopes Matos			
Data		Assinatura			

917-01069-134-8

Recibo de Pagamento de Salário

M
Maria Shirley F. Garcia
R.F. 619.183.2 INTCSS/SMS.G

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Out / 2017

482

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	0,35	
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		0,17		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,90	221,90	
			VALOR LÍQUIDO: 2.240,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	2.461,73	196,94	1.861,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/10/17 *Antonio Carlos R. da Silva*
Data Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS
OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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


COMPETÊNCIA: Out / 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	0,83	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,11		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,04	186,04	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/10/17 *Celia Penha*
Data Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
		COMPETÊNCIA: Out / 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	0,44	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,72		
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.					
30/10/17		Assinatura			
Data					

		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP	
		COMPETÊNCIA: Out / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1740	DANIELLE MARTINS DA SILVA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,02	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,23	185,23	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.683,13	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		Assinatura			
Data					

484

Recibo de Pagamento de Salário

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

COMPETÊNCIA: Out / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
382	EDNA MARIZA DALSICO DE OLIVEIRA	16/02/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,15	
57	DESCONTO ARREDONDAM. A IT.	105,56	403,80		
59	ADICIONAL NOTURNO	220,00	374,80		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	9,00		221,55	
490	I.N.S.S.	7,50		25,21	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE		0,18		
969	ARREDONDAMENTO ATUAL				
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,91	246,91	
			VALOR LÍQUIDO: 2.215,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	461,73	196,94	2.240,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

21/10/17 Data [Assinatura] Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

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

COMPETÊNCIA: Out / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1739	ELISABETE DE OLIVEIRA CANHA LIMA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,47	
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		0,75		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,68	185,68	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	57,93	164,63	1.493,54	0,00

Feliz Aniversario.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/10/17 Data [Assinatura] Assinatura



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
2017-0.069.134-8

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

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-NTCSS/SMS.G
485

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1679	ELISANGELA CALDAS DE OLIVEIRA	14/11/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
COMPETÊNCIA:	Out / 2017				
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,48	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,76		
Feliz Aniversario.			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,69	185,69
			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.

31/10/17
Data

Elisangela Caldas de Oliveira
Assinatura



Recibo de Pagamento de Salário

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

COMPETÊNCIA: Out / 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	0,69	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	221,55	
490	I.N.S.S.	9,00		10,99	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,50		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.462,23	233,23
			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.

31/10/17
Data

Eunice Alves Martins
Assinatura



2017-0069-134-8
COORD REG OBRAS PROM HUMANA
 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP

CNPJ: 43473487002186

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

486

COMPETÊNCIA: Out / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
397	MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO	17/03/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,28	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,56		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,49	185,49	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 31/10/17 Maria Alves M Ripardo
 Data Assinatura



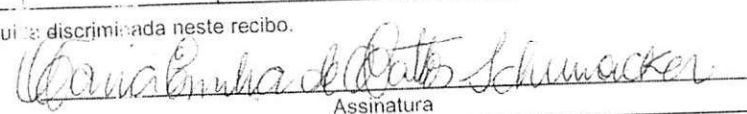
Rec bo de Pagamento de Salario
COORD REG OBRAS PROM HUMANA
 R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
 SAO PAULO - SP

CNPJ: 43473487002186

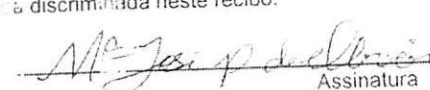
COMPETÊNCIA: Out / 2017

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.			0,65	
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. FONT	7,50		25,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,38		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,11	395,11	
			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.
 31/10/17 Maria das Dores Pinto Melone
 Data Assinatura

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
1698		MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,98	
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,26		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,19	186,19
				VALOR LÍQUIDO: 1.872,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		 Assinatura			
Data					

487

CÓDIGO		Nome	Data Admissão	Função	
223		MARIA JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA	11/04/2012	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	0,09	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,37		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.058,30	185,30
				VALOR LÍQUIDO: 1.873,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.683,13	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		 Assinatura			
Data					

488

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	0,72	
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		0,75		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.462,48	247,48
			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.					
31/10/17		<i>Mirian Martins de Oliveira</i>			
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	0,46	
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		0,27		
			TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
				2.462,00	233,00
			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.					

489

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	0,44	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,72		
			TOTAIS:	PROVENTOS 2.058,65	DESCONTOS 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.					
31/10/17		<i>Rodrigo de Moura Netto</i>			
Data		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	0,04	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	185,21	
490	I.N.S.S.	9,00			
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,32		
			TOTAIS:	PROVENTOS 2.058,25	DESCONTOS 185,25
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.057,93	164,63	1.683,13	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/10/17		<i>Talita Silva Alves Teixeira</i>			
Data		Assinatura			

AG7.

491



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO

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

São Paulo, 17 de novembro de 2017.

Memo nº 1459 /2017 - STS Mooca - Aricanduva

Destinatário: CRS Sudeste – Gabinete

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

Assunto: ILPI CANINDÉ – avaliação do mês de outubro 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 outubro/17, informa que a Instituição conta com 56 residentes, destes 55 são considerados grau III de dependência e um com dependência de modalidade II. 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, 5 Enfermeiros, 22 Auxiliares de Enfermagem. Aguardamos a reposição ainda de um enfermeiro em processo de contratação para novembro. 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 PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ARICANDUVA / MOOCA

Consideramos a falta de 1 enfermeiro neste mês de outubro a gestora esta administrando as escalas e 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	33
Residentes cadeirantes	10
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	13
CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	10
Residentes usuários de dieta pastosa	18
OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Residentes usuários de fraldas	52
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 82671

Lilian de Fátima Costa Faria
 RF 7184247/1
 Assessoria

Supervisão Técnica de Saúde Aricanduva Mooca