

São Paulo, 26 de fevereiro de 2018.

TID 17442207

MEMORANDO Nº 066/2018 – CRS SUDESTE

À
SMS.G / NTCSS
A/C Sr. Coordenador

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

SMS / NTCSS	
60.18.19.060	
28 FEV 2018	
Entrada	<i>André</i>
Horário	<i>André</i>

495



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

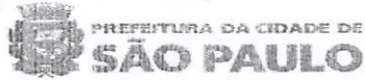
São Paulo, 22 de dezembro de 2017.

*Memo nº 1577 /2017 - STS Mooca - Aricanduva***Destinatário: CRS Sudeste – Gabinete****A/C Marcia Tazima / Adilson dos Santos/Thiago Nogueira****Assunto: ILPI CANINDÉ – avaliação do mês de novembro 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 novembro/17, informa que a Instituição conta com 55 residentes, todos são 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. Feita a reposição de um enfermeiro em 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.

496



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

Quanto ao perfil dos idosos residentes temos:

CONDIÇÕES DE SAÚDE - locomoção	TOTAL
Residentes acamados	31
Residentes cadeirantes	12
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	12
CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	10
Residentes usuários de dieta pastosa	12
OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Residentes usuários de fraldas	51
Residentes usuários de sonda uretral	2
Residentes usuário de oxigênio	0
Nº de internações hospitalares	3
Nº de atendimentos do SAMU	3

Atenciosamente,



 Lilian 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 NOVEMBRO 2017

INFORMAÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Nº de residentes grau I	0
Nº de residentes grau II	0
Nº de residentes grau III	55
Nº de internações hospitalares	2
Nº de atendimentos do SAMU	2

CONDIÇÕES DE SAÚDE - locomoção	TOTAL
Residente deambulante	12
Residentes acamados	31
Residentes cadeirantes	12
Residentes usuários de andador, muleta, bengala	0

CONDIÇÕES DE SAÚDE - nutrição	TOTAL
Residentes usuários de nutrição enteral	10
Residentes usuários de dieta pastosa	21

OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE	TOTAL
Residentes usuários de fraldas	51
Residentes usuários de sonda uretral	2
Residentes usuário de oxigênio	0

MARIA LUCIA PAUFERRO
 COORDENADORA DO SERVIÇO

DATA DE PREENCHIMENTO: 05/12/2017

TOTAL		TOTAL GERAL
M	F	
27	29	56
0	2	2
0	3	3
27	28	55



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 Permanencia para Idosos		
NOME FANTASIA	ILPI-Caninde		
MÊS/ANO REFERENCIA	nov/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	Aparecida Marino da Silva	00.11.2017	
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 Alexsandro 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	
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		CPF	
Assinatura			

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

CONVENIO Nº 049/2015

MÊS DE REFERÊNCIA: Novembro/2017.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	140.727,10
Resultado de Aplicação Financeira	727,13
Saldos não utilizados e recolhidos	0
TOTAL	141.454,23

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	107.458,95
Material de Consumo	11.989,30
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	119.448,25

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente- Novembro	292.657,35
Saldo Atual de Aplicação Financeira- Novembro	176.398,89
SALDO NÃO UTILIZADO	469.056,24
DESPESAS COMPROMISSADAS	117.000,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o 21,57%	17.471,09
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente- outubro	270.651,37
Saldo Anterior de Aplicação Financeira - outubro	186.916,67
Total de Receitas	141.454,23
Total de Despesas	119.448,25
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, 28 de Dezembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

2017-0069.134-8

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.271/CS3/SMS/G

500

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

CONVENIO Nº 049/2015.

MÊS DE REFERÊNCIA: Novembro/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	66,30	112.473,39
Abril	112.473,39	-	17.351,54	311,53	68,40	130.068,06
Mai	130.068,06	-	17.257,50	420,92	77,35	147.669,13
Junho	147.669,13	-	18.227,12	599,83	68,40	166.427,68
Julho	166.427,68	5.488,81	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	26.710,00	17.471,09	800,03	72,90	176.398,89
Dezembro	176.398,89					176.398,89
TOTAL	100.441,07	119.648,86	190.807,28	5.637,25	836,85	176.398,89

São Paulo, 28 de Dezembro 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: Novembro/2017.
ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

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

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

São Paulo, 28 de Dezembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

303

**Bradesco**

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/02/2018 - 15h36

Nº de controle: 348808035765040923 | Documento: 2003037

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: **06/02/2018**Descrição: **VERBA-ILPI- MO - SAÚDE****Autenticação**XS49JEgT D9dsq7QO ?G@3t2N4 a4qCRY5@ OE@Vgw8x 2cDupbaJ fIthwiMZ nU9U7p6N
Aq3bk5MJ Nh9aladu p#szHfgO IT5WzQbC rbaw3nGI BRA51F4d 11Y2i57b 2wgliGsw
fGyseBd3 AGL@6gxy bRBSpGVJ GCjqR@DU OWPlIQ@G RB2gCwG? 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: 06/02/2018 - 15h40

Nº de controle: 348808035765040923 | Documento: 2003929

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0013937-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA | CNPJ: 043.473.487/0001-32**Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 24963-7 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL**Valor: **R\$ 107.458,95**Data de débito: **06/02/2018**Descrição: **RH ILPI- MO- SAÚDE**

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

Autenticação

OggRmFbt KvQVQKzB nnDirons N4SXMZht ScGbfDJX yIBOAYc@ F6hm6@K# MpYBv86t
 OZB4eypF wJ9NfzJb FGSSaUyl wfufeOQz G6Bj?ZMK xkB8@Dg QV#pmx9p fYmG#il*
 SfKa38fy d5KV@6IG TsJmoblf fCbRs2s0 NawvQbob *GcgUAEf 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
Faça Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

505



Bradesco
 Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/02/2018 - 15h36

Nº de controle: 348808035765040923 | Documento: 2003032

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\$ 17.471,09**

Data de débito: **06/02/2018**

Descrição: **PROVISÃO- ILPI- MO- SAÚDE**

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

Autenticação

XbEw##x4 L?TaYZm6 ho8atdM9 9yrEliIE H2@a5qZo jxHTUFPF iVoe9bXv kp#iAZ8v
 S*e597U8 PAFH7ij4 py5*Hhty WskiSiEY bnt5z8?P H@SsSIGH 8M6euPIm NDhgdKi@
 q4lc@XHE UIE@v4qK 66@RU4q4 UV*SrqP5 kseuJNH2 twMgC@2A 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.

506



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: SOLANGE FORLIN SILVEIRA

Data da operação: 06/02/2018 - 15h38

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	431.363,49	102,76	431.466,25

Extrato de: Ag: 2003 | CP: 0013937-8 | Entre 01/11/2017 e 30/11/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/10/2017	SALDO ANTERIOR				170.381,36
01/11/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	104690	237,51		170.618,87
03/11/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	304690	81,62		170.700,49
06/11/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	504690	79,39		170.780,88
	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	604690	86,83		170.867,71
14/11/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1404690	150,24		171.017,95
16/11/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1604690	83,59		171.101,54
17/11/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1704690	80,85		171.182,39
24/11/2017	TRANSF CC PARA CP PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003442	17.580,57		188.762,96
27/11/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003654		-28.716,00	160.046,96
Total			18.380,70	-28.716,00	131.330,96

Os dados acima têm como base 06/02/2018 às 15h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/02/2018	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	303994	70,43		170,43
	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	503994	68,50		138,93
06/02/2018	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	603994	31,24		170,17
	TRANSF ENTRE CONTAS CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003032	17.471,09		17.641,26
Total			17.641,26	0,00	17.641,26

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

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

Nome do usuário: SOLANGE FORLIN SILVEIRA

Data da operação: 06/02/2018 - 15h37

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02003 0013937-8	431.363,49	102,76	431.466,25

Extrato de: Ag: 2003 | CC: 0013937-8 | Entre 01/11/2017 e 30/11/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
23/10/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
14/11/2017	RESGATE INVEST FACIL	8500640	72,90		73,90
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	11117		-72,90	1,00
24/11/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003450	140.727,10		140.728,10
	RESGATE INVEST FACIL	3527814	43.737,46		184.465,56
	RESGATE INVEST FACIL	6273085	12.796,14		197.261,70
	RESGATE INVEST FACIL	8500640	19.005,22		216.266,92
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003360		-108.132,96	108.133,96
	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003406		-108.132,96	1,00
27/11/2017	TRANSF CC PARA CC PJ CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003896	108.132,96		108.133,96
	APLIC.INVEST FACIL	9677560		-108.132,96	1,00
29/11/2017	RESGATE INVEST FACIL	6273085	11.989,30		11.990,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA SUPL. ALIM.-ILPI- MO- DSAUDE	31		-11.989,30	1,00
Total			336.461,08	-336.461,08	1,00

Os dados acima têm como base 06/02/2018 às 15h37 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/01/2018	SALDO ANTERIOR				1,00
06/02/2018	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003037	140.727,10		140.728,10
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.	2003929		-107.458,95	33.269,15
Total			140.727,10	-107.458,95	33.269,15

508

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1733 Registro : 1733 Nome : ADRIANA GOMES DA SILVA Horas Semanais: 44
 Admissão : 01/02/2016 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30/00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	00/00	0,84			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	00/00	0,56	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220/00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	00/00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	00/00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	00/00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	00/00	3.058,77	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	185,77
999 VALOR LIQUIDO	00/00	1.873,00			

Código : 1700 Registro : 1700 Nome : ALBERTINA GOMES DE SANTANA Horas Semanais: 44
 Admissão : 24/12/2015 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.667,56

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30/00	1.667,56	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	400,06
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220/00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,49
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	00/00	1,10	490 I.N.S.S.	9,00	219,81
Bases 001 SALARIO BASE	220/00	1.667,56	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	00/00	1.442,42	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.442,42
950 BASE CALCULO FGTS	00/00	1.442,42	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	764,30
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	00/00	195,39	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,14
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	00/00	2.033,02	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.442,91
990 TOTAL DE DESCONTOS	00/00	220,91	999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.222,00

Código : 2033 Registro : 2033 Nome : ANDERSON PEDREIRA Horas Semanais: 44
 Admissão : 20/06/2017 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30/00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	00/00	0,23			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	00/00	0,47	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	123,48
490 I.N.S.S.	00/00	185,21			
Bases 001 SALARIO BASE	220/00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	00/00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	00/00	350,65	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	00/00	28,05	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	00/00	3.058,16	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	309,16
999 VALOR LIQUIDO	00/00	2.749,00			

509

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1979 Registro : 1979 Nome : ANDRÉ HENRIQUE MASSONE Horas Semanais: 44
Admissão : 08/03/2017 Cargo : OR(A)/SOCIO/EDUCATIVC Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,80			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,04	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	123,48
	490 I.N.S.S.	9,00	185,21			
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	631,18	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	50,49	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,73	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	309,73
	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.749,00			

Código : 1364 Registro : 1364 Nome : ANDREA APARECIDA DA SILVA DIAS Horas Semanais: 44
Admissão : 22/01/2014 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80
	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,39
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,66	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	147,70
	490 I.N.S.S.	9,00	221,55	500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50	25,21
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.461,73
	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.461,73	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.461,73
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	196,94
	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	7,50	2.240,18
	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.462,12	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	395,12
	999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.067,00			

Código : 1307 Registro : 1307 Nome : ANDRÉIA MARIA LOPES MATOS Horas Semanais: 44
Admissão : 05/10/2013 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Férias no Período : 02/01/2018 31/01/2018

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,84			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,08	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	123,48
	490 I.N.S.S.	9,00	185,21			
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,77	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	309,77
	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.749,00			

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1977 Registro : 1977 Nome : ANTONIO CARLOS RIBEIRO DA SILVA Horas Semanais: 44
Admissão : 12/03/2017 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,98
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	9,00	1,16	490 I.N.S.S.	9,00	221,55
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	2,00	379,18
910 REMUNERACAO	0,00	2.461,73	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.461,73
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.461,73	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	631,18
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	196,94	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	50,49
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.861,00	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.462,71
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	222,71	999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.240,00

Código : 2149 Registro : 2149 Nome : APARECIDA MARINO DA SILVA Horas Semanais: 44
Admissão : 23/11/2017 Cargo : ENFERMEIRO/NIVEL-I Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	8,00	352,52	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,86			
Descontos 490 I.N.S.S.	8,00	98,18			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	910 REMUNERACAO	0,00	1.227,32
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	1.227,32	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	1.227,32
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	98,19	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.129,14
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	1.228,18	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	98,18
999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.130,00			

Código : 1875 Registro : 1875 Nome : APARECIDA VIRGINIA SIQUEIRA COLOMBO JUSTINO Horas Semanais: 44
Admissão : 01/07/2016 Cargo : NUTRICIONISTA Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,71			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,62	490 I.N.S.S.	11,00	392,89
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50	52,96			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	890 BASE IRRF DEPENDENTES	3,00	568,77
910 REMUNERACAO	0,00	3.571,76	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	3.571,76
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	3.571,76	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	1.465,28
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	285,74	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	117,22
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	7,50	2.510,10	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	3.572,47
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	446,47	999 VALOR LIQUIDO	0,00	3.126,00

511

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1735 Registro : 1735 Nome : CELIA PENHA DOS SANTOS FREITAS Horas Semanais: 44
Admissão : 01/02/2016 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,06			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,78	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.057,99	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	185,99
999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00			

Código : 1704 Registro : 1704 Nome : CRISTIANE NOBILI ATARASI Horas Semanais: 44
Admissão : 24/12/2015 Cargo : FISIOTERAPEUTA Afastamento: 21/11/2017 Situação : 21 Salário : 3.196,96

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,50			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,78	490 I.N.S.S.	11,00	392,89
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	93,59			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	3.571,76	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	3.571,76
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	3.571,76	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	1.465,28
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	285,74	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	117,22
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	15,00	2.989,28	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	3.572,26
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	487,26	999 VALOR LIQUIDO	0,00	3.085,00
	0,00	0,00			

Código : 1982 Registro : 1982 Nome : DANIEL ALEXSANDRO DO PRADO Horas Semanais: 44
Admissão : 08/03/2017 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,54			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,26	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	631,18	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	50,49	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,47	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,47
999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00			

512

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1740 Registro : 1740 Nome : DANIELLE MARTINS DA SILVA Horas Semanais: 44
Admissão : 01/02/2016 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,44			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,16	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93
	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44
	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72
	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.683,13	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,37
	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,37	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00

Código : 1899 Registro : 1899 Nome : EDGAR SIENA JUNIOR Horas Semanais: 44
Admissão : 10/09/2016 Cargo : ENFERMEIRO/NIVEL-I Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98
	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,50	490 I.N.S.S.	11,00	477,26
	500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	195,98			
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	470 SALDO PARA FINS RESCISORIOS	0,00	117,22
	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59	910 REMUNERACAO	0,00	4.338,74
	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	4.338,74	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	4.338,74
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	1.465,28	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	347,10
	962 FGTS S/ 130. SALARIO REC	0,00	117,22	963 BASE FGTS DEDITIDOS	0,00	5.804,02
	966 FGTS DEDITIDOS	0,00	464,32	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	15,00	3.671,89
	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	4.338,74	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	674,74
	999 VALOR LIQUIDO	0,00	3.664,00			

Código : 382 Registro : 382 Nome : EDNA MARIZA DALSIKO DE OLIVEIRA Horas Semanais: 44
Admissão : 16/02/2011 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13
Férias no Período : 01/11/2017 30/11/2017

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	440 FERIAS	30,00	2.053,25	441 1/3 DE FERIAS	30,00	684,42
	455 ARREDONDAMENTO NAS FERIAS	0,00	0,77	955 CREDITO COMPLEM. SALARIO	0,00	1,69
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,92	450 INSS SOBRE FERIAS	9,00	246,39
	452 IRRF SOBRE FERIAS	7,50	44,05	457 VALOR RECEBIDO DAS FERIAS	0,00	2.448,00
	458 DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS	0,00	0,77			
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	453 BASE INSS SOBRE FERIAS	0,00	2.737,67
	454 BASE IRRF SOBRE FERIAS	7,50	2.491,28	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.737,67
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	219,01
	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	965 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.740,13
	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	2.740,13	999 VALOR LIQUIDO	0,00	0,00

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1739 Registro : 1739 Nome : ELISABETE DE OLIVEIRA CUNHA LIMA Horas Semanais: 44
Admissão : 01/02/2016 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,34			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,06	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	2,00	379,18
910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.493,54	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,27
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,27	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00

Código : 1679 Registro : 1679 Nome : ELISANGELA CALDAS DE OLIVEIRA Horas Semanais: 44
Admissão : 14/11/2015 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Férias no Período : 01/02/2018 02/03/2018

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,36			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,08	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,29	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,29
999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00			

Código : 352 Registro : 352 Nome : EUNICE ALVES MARTINS Horas Semanais: 44
Admissão : 26/01/2011 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,37
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,56	490 I.N.S.S.	9,00	221,55
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50	10,99			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	2.461,73	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.461,73
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.461,73	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	196,94	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	7,50	2.050,59	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.462,10
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	233,10	999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.229,00

514

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1898 Registro : 1898 Nome : HANORA DOS SANTOS COSTA Horas Semanais: 44
Admissão : 08/09/2016 Cargo : ENFERMEIRO/NIVEL-I Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96
Férias no Período : 01/11/2017 30/11/2017

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 440 FERIAS	30,00	3.196,96	441 1/3 DE FERIAS	30,00	1.065,65
455 ARREDONDAMENTO NAS FERIAS	0,00	0,09	955 CREDITO COMPLEM. SALARIO	0,00	1,39
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,30	450 INSS SOBRE FERIAS	11,00	468,88
452 IRRF SOBRE FERIAS	15,00	185,82	457 VALOR RECEBIDO DAS FERIAS	0,00	3.608,00
458 DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS	0,00	0,09			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	453 BASE INSS SOBRE FERIAS	0,00	4.262,61
454 BASE IRRF SOBRE FERIAS	15,00	3.604,14	891 BASE IRRF DEPENDENTES FERIAS	1,00	189,59
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	4.262,61	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	1.465,28
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	341,01	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	117,22
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	4.264,09	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	4.264,09
999 VALOR LIQUIDO	0,00	0,00			

Código : 1717 Registro : 1717 Nome : LUCIA HELENA COBRA Horas Semanais: 44
Admissão : 15/01/2016 Cargo : ENFERMEIRO/NIVEL-I Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,19			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,72	060 DESCONTO COMPLEMENTO SAL.	0,00	230,81
061 ASSISTENCIA MEDICA	0,00	230,00	490 I.N.S.S.	11,00	392,89
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	87,53			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	910 REMUNERACAO	0,00	3.571,76
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	3.571,76	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	3.571,76
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	1.465,28	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	285,74
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	117,22	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	15,00	2.948,87
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	3.571,95	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	941,95
999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.630,00			

Código : 397 Registro : 397 Nome : MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO Horas Semanais: 44
Admissão : 17/03/2011 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,96			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,68	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	171,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,89	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	185,89
999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.873,00			

515

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 351 Registro : 351 Nome : MARIA DAS DORIS PINTO MELONE Horas Semanais: 44
Admissão : 26/01/2011 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13
Férias no Período : 02/01/2018 31/01/2018

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80
	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,05
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,32	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	147,70
	490 I.N.S.S.	9,00	221,55	500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50	25,21
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.461,73
	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.461,73	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.461,73
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	196,94
	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	7,50	2.240,18
	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.461,78	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	395,78
	999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.066,00			

Código : 1698 Registro : 1698 Nome : MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER Horas Semanais: 44
Admissão : 24/12/2015 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,36			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,08	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,29	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,29
	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00			

Código : 223 Registro : 223 Nome : MARIA JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA Horas Semanais: 44
Admissão : 11/04/2012 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13
Férias no Período : 01/12/2017 30/12/2017

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,58			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,30	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93
	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44
	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72
	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.683,13	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,51
	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,51	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00

516

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1653 Registro : 1653 Nome : MARIANE RIBETÃO DE SOUSA CIRILO Horas Semanais: 44
Admissão : 24/08/2015 Cargo : ENFERMEIRO/NIVEL-I Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	766,98
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,06
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,56	490 I.N.S.S.	11,00	477,26
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	195,98			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	4.338,74	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	4.338,74
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	4.338,74	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	1.465,28
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	0,00	347,10	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	117,22
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	15,00	3.571,89	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	4.338,80
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	674,80	999 VALOR LIQUIDO	0,00	3.664,00

Código : 1701 Registro : 1701 Nome : MIRIAN MARTINS DE OLIVEIRA Horas Semanais: 44
Admissão : 24/12/2015 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,09
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,06	490 I.N.S.S.	9,00	221,55
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	1,50	25,21			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.461,73
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.461,73	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.461,73
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	196,94
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	7,50	2.240,18
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.461,82	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	247,82
999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.214,00			

Código : 1158 Registro : 1158 Nome : NATALIA GONÇALVES DA SILVA Horas Semanais: 44
Admissão : 12/11/2012 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Férias no Período : 02/01/2018 31/01/2018

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	059 ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,91
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,10	490 I.N.S.S.	9,00	221,55
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50	10,99			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	2.461,73	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.461,73
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.461,73	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	196,94	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	7,50	2.050,59	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.462,64
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	233,64	999 VALOR LIQUIDO	0,00	2.229,00

517

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1978 Registro : 1978 Nome : RODRIGO DE MOURA NETTO Horas Semanais: 44
Admissão : 08/03/2017 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,54			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,26	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	631,18	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	50,49	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.872,72
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,47	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,47
999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.972,00			

Código : 1747 Registro : 1747 Nome : TALITA SILVA ALVES TEIXEIRA Horas Semanais: 44
Admissão : 06/02/2016 Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Rescisão: Situação : 0 Salário : 1.683,13

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,48			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,20	490 I.N.S.S.	9,00	185,21
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	1.683,13	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	2.057,93	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	2.057,93
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	2.057,93	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	771,44
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	164,63	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	61,72
970 BASE DO CALCULO DO IRRF	0,00	1.683,13	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	2.058,41
990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	186,41	999 VALOR LIQUIDO	0,00	1.872,00

Código : 2093 Registro : 2093 Nome : VALDIRENE GODOI TEODORO Horas Semanais: 44
Admissão : 12/09/2017 Cargo : ENFERMEIRO/NIVEL-I Rescisão: Situação : 0 Salário : 3.196,96

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,76			
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	0,60	490 I.N.S.S.	11,00	392,89
500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00	122,03			
Bases 001 SALARIO BASE	220,00	3.196,96	910 REMUNERACAO	0,00	3.571,76
930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	3.571,76	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	3.571,76
951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	399,62	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	8,00	285,74
961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	31,97	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	15,00	3.178,87
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	3.572,52	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	515,52
999 VALOR LIQUIDO	0,00	3.057,00			

518

Lotação : ILPI SAUDE

Código : 1760 Registro : 1760 Nome : ZENON BECERRA PUYAL Horas Semanais: 44
Admissão : 25/02/2016 Cargo : MÉDICO 20 HRS Rescisão: Situação : 0 Salário : 7.716,80
Férias no Período : 02/01/2018 31/01/2018

	Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos	003 SALARIO MENSAL	30,00	7.716,80	066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80
	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	0,54			
Descontos	057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	1,33	490 I.N.S.S.	11,00	608,44
	500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	21,50	1.136,37			
Bases	001 SALARIO BASE	220,00	7.716,80	890 BASE IRRF DEPENDENTES	1,00	189,59
	910 REMUNERACAO	0,00	8.091,60	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	8.091,60
	950 BASE CALCULO FGTS	0,00	8.091,60	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	3.536,87
	960 FGTS DO MES RECOLHIDO	0,00	647,33	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	282,95
	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	21,50	7.293,57	985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	8.092,14
	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	1.746,14	999 VALOR LIQUIDO	0,00	6.346,00

519

Total da Lotação : ILPI SAUDE

Evento	Ret.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos 003 SALARIO MENSAL	848,00	63.081,24	059 ADICIONAL NOTURNO	950,04	4.356,82
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	6.380,00	10.869,20	440 FERIAS	60,00	5.250,21
441 1/3 DE FERIAS	60,00	1.750,07	455 ARREDONDAMENTO NAS FERIAS	0,00	0,86
955 CREDITO COMPLEM. SALARIO	0,00	3,08	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	14,27
Descontos 057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	30,30	060 DESCONTO COMPLEMENTO SAL.	0,00	230,81
061 ASSISTENCIA MEDICA	0,00	230,00	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	665,84
450 INSS SOBRE FERIAS	20,00	715,27	452 IRRF SOBRE FERIAS	22,50	229,87
457 VALOR RECEBIDO DAS FERIAS	0,00	4.056,00	458 DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS	0,00	0,86
490 I.N.S.S.	274,00	7.374,75	500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	147,50	1.982,05
Bases 001 SALARIO BASE	6.820,00	70.305,77	453 BASE INSS SOBRE FERIAS	0,00	7.000,28
454 BASE IRRF SOBRE FERIAS	22,50	6.095,42	470 SALDO PARA FINS RESCISORIOS	0,00	117,22
890 BASE IRRF DEPENDENTES	17,00	3.223,03	891 BASE IRRF DEPENDENTES FERIAS	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	78.307,26	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	78.307,26
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	85.307,54	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	28.710,88
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	248,00	6.824,55	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	2.179,69
962 FGTS S/ 130. SALARIO REC	0,00	117,22	963 BASE FGTS DEDITIDOS	0,00	5.804,02
968 FGTS DEDITIDOS	0,00	464,32	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	155,00	67.479,48
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	85.325,75	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	17.515,75
999 VALOR LIQUIDO	0,00	67.810,00			
999 VALOR LIQUIDO	0,00	67.810,00	000	0,00	0,00

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS : 30 AFASTADOS : 1 DESLIGADOS : 0 AUTÔNOMOS : 0 PRO-LABORE : 0

520

Total da Empresa : COORD REG OBRAS PROM HUMANA

Evento	Ref.	Valor	Evento	Ref.	Valor
Proventos					
003 SALARIO MENSAL	848,00	63.081,24	059 ADICIONAL NOTURNO	950,04	4.356,82
066 ADIC. INSALUBRIDADE 40%	6.380,00	10.869,20	440 FERIAS	60,00	5.250,21
441 1/3 DE FERIAS	60,00	1.750,07	455 ARREDONDAMENTO NAS FERIAS	0,00	0,86
955 CREDITO COMPLEM. SALARIO	0,00	3,08	969 ARREDONDAMENTO ATUAL	0,00	14,27
Descontos					
057 DESCONTO ARREDONDAM. ANT.	0,00	30,30	060 DESCONTO COMPLEMENTO SAL.	0,00	230,81
061 ASSISTENCIA MEDICA	0,00	130,00	088 DESCONTO VALE TRANSPORTE	0,00	665,84
450 INSS SOBRE FERIAS	20,00	715,27	452 IRRF SOBRE FERIAS	22,50	229,87
457 VALOR RECEBIDO DAS FERIAS	0,00	6.056,00	458 DESCONTO ARREDONDAM. DAS FERIAS	0,00	0,86
490 I.N.S.S.	274,00	7.374,75	500 IMPOSTO RENDA RET. FONTE	147,50	1.982,05
Bases					
001 SALARIO BASE	6.820,00	70.305,77	453 BASE INSS SOBRE FERIAS	0,00	7.000,28
454 BASE IRRF SOBRE FERIAS	22,50	6.095,42	470 SALDO PARA FINS RESCISORIOS	0,00	117,22
890 BASE IRRF DEPENDENTES	17,00	3.223,03	891 BASE IRRF DEPENDENTES FERIAS	1,00	189,59
910 REMUNERACAO	0,00	78.307,26	930 BASE DO I.N.S.S.	0,00	78.307,26
950 BASE CALCULO FGTS	0,00	85.307,54	951 BASE CALCULO FGTS S/ 130	0,00	28.710,88
960 FGTS DO MES RECOLHIDO	248,00	6.824,55	961 FGTS SOBRE 130. SALARIO	0,00	2.179,69
962 FGTS S/ 130. SALARIO REC	0,00	117,22	963 BASE FGTS DEDITIDOS	0,00	5.804,02
968 FGTS DEDITIDOS	0,00	464,32	970 BASE DO CALCULO DO IRRF	155,00	67.479,48
985 TOTAL DE VENCIMENTOS	0,00	85.325,75	990 TOTAL DE DESCONTOS	0,00	17.515,75
999 VALOR LIQUIDO	0,00	67.810,00			
999 VALOR LIQUIDO	0,00	67.810,00	000	0,00	0,00

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS : 30 AFASTADOS : 1 DESLIGADOS : 0 AUTÔNOMOS : 0 PRO-LABORE : 0

522



Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 27/11/2017 - 15h42

Nº de controle: 169386832349843073 | Documento: 2003654

Conta de débito: **Agência: 2003 | Conta: 0013937-8 | Tipo: Conta-Poupança**

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

Conta de crédito: **Agência: 2003 | Conta: 0024963-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **CROPH COORDENACAO REGIONAL O. P.**

Valor: **R\$ 28.716,00**

Data de débito: **27/11/2017**

Descrição: **1ª PARC.13º SAL.-ILPI-MO- SAUDE**

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

Autenticação

Oxi?YTDO 3YdVgDSW EPAN7n7? gYcGdhPX TTKe@Iqr V*mNyT8H ?w#*Z#AT b9EjflOL
5jOUBY8N jLvgT2D6 zkePEXm2 TPhRaSve 5KpCjtqe 4@swdNXY hsV1LX7A B5zVvk3n1
rCkz4Q6J p3@Nk3FP aGkAEe@g ej6i5RTs jXrZdOAm 5LwglgC9 30738030 36725116

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.



DESCRIÇÃO MENSAL DE DESPESAS - DESP



MÊS DE REFERENCIA	NOVEMBRO	ANO DE REFERÊNCIA	
CONVENIENTE	Prefeitura Municipal de São Paulo - Secretária Municipal da Saúde		
CONVENIADA	Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana - CROPH		
TIPO DE SERVIÇO	Instituição de Longa Permanencia para Idosos		
NOME FANTASIA	ILPI-Caninde		
TERMO DE CONVÊNIO	005/2016		
NATUREZA DE DESPESA	RECURSOS HUMANOS		
FUNÇÃO	NOME	SALÁRIO (Base FGTS)	INSS (empregado)
Médico	Zenon Becerra Puyal	5.531,31	608,44
Fisioterapeuta	Cristiane Mobili Atarasi	3.571,76	392,89
Nutricionista	Aparecida Virginia Siqueira Colombo Justino.	3.571,76	392,89
Enfermeiro	Aparecida Marino da Silva	1.227,32	98,18
Enfermeiro	Edgar Siena Junior	4.338,74	477,26
Enfermeira	Hangra dos Santos Costa.	3.196,96	351,66
Enfermeira	Lúcia Helena Cobra	3.571,76	392,89
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	2.053,25	184,79
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	80.997,18
QUADRO RESUMO			
SALÁRIO (Base FGTS)	80.997,18		
FGTS	6.479,77		
PIS	809,97		
INSS (Empregador)	0,00		
Fundo Provisionado	17.471,09		
Vale Transporte	1.700,94		
TOTAL	107.458,95		
Nome do Representante Legal da Organização	Maria Lucia Pauferro		
Número do RG	[REDACTED]	CPF	[REDACTED]
Assinatura			

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. ATUAL			1,33	
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		0,54		
			TOTAIS:	PROVENTOS 8.092,14	DESCONTOS 1.746,14
			VALOR LÍQUIDO: 6.346,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
7.716,80	5.531,31	328,47	930,28	7.293,57	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		Assinatura			
Data					

524

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. ATUAL			0,78	
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		0,50		
			TOTAIS:	PROVENTOS 3.572,26	DESCONTOS 487,26
			VALOR LÍQUIDO: 3.085,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	337,04	402,96	2.989,28	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		Assinatura			
Data					

2017-0069-134-8
Recibo de Pagamento de Salário

CROPH
COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA

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

COMPETÊNCIA: Nov / 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	0,62	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		392,89	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		52,96	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,71		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,47	446,47	
			VALOR LÍQUIDO: 3.126,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	337,04	402,96	2.610,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

3/11/17 Data [Assinatura] Assinatura

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCCS/SMS.G
525

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: Nov / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
2149	APARECIDA MARINO DA SILVA	23/11/2017	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	8,00	852,52		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	8,00		98,18	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,86		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			1.228,18	98,18	
			VALOR LÍQUIDO: 1.130,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	1.227,32	227,32	98,19	1.129,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


3/11/17 Data Aperecida marino da Silva Assinatura


15

2017-0069134-8

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

526


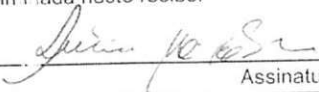
 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		Recibo de Pagamento de Salário		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESPOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Nov / 2017	
SAO PAULO - SP					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1899	EDGAR SIENA JUNIOR	10/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,50	
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. FONTI	15,00		195,98	
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.338,74	674,74	
			VALOR LÍQUIDO: 3.664,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.338,74	804,02	464,32	3.671,89	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		<i>Edgar Siena Junior</i>			
Data		Assinatura			


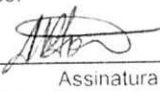
 COORDENADORIA REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		Recibo de Pagamento de Salário		CNPJ: 43473487002186	
		R COM NESPOR PEREIRA - CANINDE		COMPETÊNCIA: Nov / 2017	
SAO PAULO - SP					
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1898	HANGRA DOS SANTOS COSTA	08/09/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,30	
440	FERIAS	30,00	3.196,96		
441	1/3 DE FERIAS	30,00	1.065,65		
450	INSS SOBRE FERIAS	11,00		468,88	
452	IRRF SOBRE FERIAS	15,00		185,82	
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,09		
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			3.608,00	
458	DESCONTO ARREDONDAM.DAS FERIAS			0,09	
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		1,39		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.264,09	4.264,09	
			VALOR LÍQUIDO: 0,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.262,61	727,89	458,23	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
/ /					
Data		Assinatura			

2017-0.069.134-8

m
Maria Shirley F. Garcia
RF. 613.183.2 NTCS/SMS.G

527

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		Recibo de Pagamento de Salário CNPJ: 43473487002186			
		COMPETÊNCIA: Nov / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1717	LUCIA HELENA COBRA	15/01/2016	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,72	
60	DESCONTO COMPLEMENTO SAL.			230,81	
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		0,19		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.571,95	941,95	
VALOR LÍQUIDO:				2.630,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3037,04	402,96	2.948,87	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		 Assinatura			
Data					

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		Recibo de Pagamento de Salário CNPJ: 43473487002186			
		COMPETÊNCIA: Nov / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1653	MARLENE RIBEIRO DE SOUZA CIRILCO	24/08/2015	ENFERMEIRO/NIVEL-I		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.196,96		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,56	
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		0,06		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			4.338,80	674,80	
VALOR LÍQUIDO:				3.664,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	4.338,74	3304,02	464,32	3.671,89	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		 Assinatura			
Data					

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	0,60	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	11,00		392,89	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	15,00		122,03	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,76		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			3.572,52	515,52	
			VALOR LÍQUIDO: 3.057,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.196,96	3.571,76	3.971,38	317,71	3.178,87	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		Assinatura			
Data					

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCSS/SMS.G
528

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	0,56	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,84		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,77	185,77	
			VALOR LÍQUIDO: 1.873,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.829,37	226,35	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		Assinatura			
Data					



Recibo de Pagamento de Salario

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

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

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

529

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.			1,10
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		0,49	

Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
			2.442,91	220,91
VALOR LÍQUIDO:			2.222,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.667,56	2.442,42	3.206,72	256,53	2.033,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/11/17 / Albertina Gomes de Santana
Data / Assinatura



Recibo de Pagamento de Salário

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

COMPETÊNCIA: Nov / 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.			0,47
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		0,23	

		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
			2.058,16	309,16
VALOR LÍQUIDO:			1.749,00	

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.408,58	192,68	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/11/17 / Anderson Pedraza
Data / Assinatura



Recibo de Pagamento de Salario

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCS5/SMS.G
530

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.			1,04	
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		0,80		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,73	309,73	
			VALOR LÍQUIDO: 1.749,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.689,11	215,12	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
19/11/17			Assinatura		
Data			Assinatura		

Recibo de Pagamento de Salário					
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186	
COORDENACÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE			
SAO PAULO - SP		COMPETÊNCIA: Nov / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1364	ANDREA APARECIDA DA SILVA DIAS	22/01/2014	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,66	
59	ADICIONAL NOTURNO				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	105,56	403,80		
88	DESCONTO VALE TRANSPORTE	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		147,70	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		221,55	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,39	25,21	
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,12	395,12	
			VALOR LÍQUIDO: 2.067,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	233,17	258,66	2.240,18	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
19/11/17			Assinatura		
Data			Assinatura		



Recibo de Pagamento de Salário

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

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

531

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função
1307	ANDREIA MARIA LOPES MATOS	05/10/2013	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,08
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		0,84	

Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
			2.058,77	309,77
			VALOR LÍQUIDO:	1.749,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	829,37	226,35	1.872,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/11/17
Data

Andressa Maria Lopes Matos
Assinatura



Recibo de Pagamento de Salário

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

COMPETÊNCIA: Nov / 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.			1,16
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		0,98	

		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS
			2.462,71	222,71
			VALOR LÍQUIDO:	2.240,00

Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	892,91	247,43	1.861,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/11/17
Data

Antonio Carlos Ribeiro da Silva
Assinatura



Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCSS/SMS.G
532

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

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1735	CELIA PENHA DOS SANTOS FREITAS	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,78	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,06		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.057,99	185,99	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	829,37	226,35	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3 A 11/17		Celia Freitas			
Data		Assinatura			

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.			1,26	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,54		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,47	186,47	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	689,11	215,12	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3 A 11/17		[Assinatura]			
Data		Assinatura			



Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2-NTCSS/SM.S.G

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

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

533

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. AT.			1,16	
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	186,37	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.329,37	226,35	1.683,13	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		<i>Danielle</i>			
Data		Assinatura			

Código	Nome	Data Admissão	Função		
382	EDNA MARIZA DALSICO DE OLIVEIRA	16/02/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
57	DESCONTO ARREDONDAM. AT.			0,92	
440	FERIAS	30,00	2.053,25		
441	1/3 DE FERIAS	30,00	684,42		
450	INSS SOBRE FERIAS	9,00		246,39	
452	IRRF SOBRE FERIAS	7,50		44,05	
455	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS		0,77		
457	VALOR RECEBIDO DAS FERIAS			2.448,00	
458	DESCONTO ARREDONDAM. DAS FERIAS			0,77	
955	CREDITO COMPLEM. SALARIO		1,69		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.740,13	2.740,13	
			VALOR LÍQUIDO: 0,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.737,67	3.509,11	280,73	0,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17		<i>[Assinatura]</i>			
Data		Assinatura			



Recibo de Pagamento de Salário

COORD REG OBRAS PROM HUMANA

CNPJ: 43473487002186

R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE

SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.2 NTCSS/SMS.G
534

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1679	ELISANGELA CALDAS DE OLIVEIRA	14/11/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,08	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,36		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,29	186,29	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	829,37	226,35	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3/11/17			Assinatura		
Data			Assinatura		

Código		Nome	Data Admissão	Função	
1739		ELISABETE DE OLIVEIRA CINHA LIMA	01/02/2016	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,06	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,34		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,27	186,27	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	829,37	226,35	1.493,54	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3/11/17			Assinatura		
Data			Assinatura		



Recibo de Pagamento de Salário

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

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


COMPETÊNCIA: Nov / 2017

535


Código	Nome	Data Admissão	Função			
352	EUNICE ALVES MARTINS	26/01/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS		
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,56		
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		0,37			
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS		
			2.462,10	233,10		
			VALOR LÍQUIDO:		2.229,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.683,13	2.461,73	233,17	258,66	2.050,59	0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
30/11/17		<i>Eunice Alves Martins</i>				
Data		Assinatura				

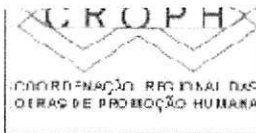
Recibo de Pagamento de Salário						
		COORD REG OBRAS PROM HUMANA		CNPJ: 43473487002186		
COORDENÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA		R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE		SAO PAULO - SP		
				COMPETÊNCIA: Nov / 2017		
Código	Nome	Data Admissão	Função			
397	MARIA ALVES DA MOTA RIPARDO	17/03/2011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS		
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13			
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			0,68		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80			
490	I.N.S.S.	9,00		185,21		
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,96			
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS		
			2.058,89	185,89		
			VALOR LÍQUIDO:		1.873,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.683,13	2.057,93	2929,37	226,35	1.872,72	0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
30/11/17		<i>Maria Alves M Ripardo</i>				
Data		Assinatura				

Recibo de Pagamento de Salário

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186			
		COMPETÊNCIA: Nov / 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.			1,32	
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		0,05		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,78	395,78	
			VALOR LÍQUIDO:	2.066,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	233,17	258,66	2.240,18	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3/11/17		Maria das Dores Pinto Melone			
Data		Assinatura			

536

 COORD REG OBRAS PROM HUMANA R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE SAO PAULO - SP		CNPJ: 43473487002186			
		COMPETÊNCIA: Nov / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1698	MARIA EMILIA DE MATTOS SCHUMACKER	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,08	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,36		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,29	186,29	
			VALOR LÍQUIDO:	1.872,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	229,37	226,35	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
3/11/17		Maria Emilia de Mattos Schumacker			
Data		Assinatura			



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

CNPJ: 43473487002186

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

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

537

Código	Nome	Data Admissão	Função		
223	MARIA JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA	11/04/2012	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,30	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,58		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,51	186,51	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	2.829,37	226,35	1.683,13	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17			Assinatura		
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: Nov / 2017			
Código	Nome	Data Admissão	Função		
1701	MIRIAN MARTINS DE OLIVEIRA	24/12/2015	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,06	
59	ADICIONAL NOTURNO	105,56	403,80		
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		221,55	
500	IMPOSTO RENDA RET. FONTE	7,50		25,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,09		
TOTAIS:			PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.461,82	247,82	
			VALOR LÍQUIDO: 2.214,00		
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	233,17	258,66	2.240,18	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
30/11/17			Assinatura		
Data			Assinatura		



Recibo de Pagamento de Salário

Maria Shirley F. Garcia
R.F. 613.183.211 TCSS/SM.S.G

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

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

538

Código	Nome	Data Admissão	Função		
1158	NATALIA GONÇALVES DA SILVA	12/11/2012	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,10	
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		0,91		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.462,64	233,64	
			VALOR LÍQUIDO: 2.229,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.461,73	233,17	258,66	2.050,59	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
13/11/17		NATALIA G. DA SILVA			
Data		Assinatura			

Código		Nome	Data Admissão	Função	
1978		RODRIGO DE MOURA NETO	08/03/2017	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
CÓD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.683,13		
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.			1,26	
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,54		
		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,47	186,47	
			VALOR LÍQUIDO: 1.872,00		
Salário Base	Contr. INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	389,11	215,12	1.872,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
13/11/17		[Assinatura]			
Data		Assinatura			



2017-0.069.134-8

Recibo de Pagamento de Salário

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

COORDENADORIA DE OPERAÇÕES DE PROMOÇÃO HUMANA CNPJ: 43473487002186
R COM NESTOR PEREIRA - CANINDE
SAO PAULO - SP

COMPETÊNCIA: Nov / 2017

539

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	1,20	
57	DESCONTO ARREDONDAM. ANT.				
66	ADIC. INSALUBRIDADE 40%	220,00	374,80		
490	I.N.S.S.	9,00		185,21	
969	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,48		
Feliz Aniversario.		TOTAIS:	PROVENTOS	DESCONTOS	
			2.058,41	186,41	
			VALOR LÍQUIDO:	1.872,00	
Salário Base	Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.683,13	2.057,93	1.829,37	226,35	1.683,13	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
31/11/17		Talita Silva Alves Teixeira			
Data		Assinatura			

540

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COORD REG OBRAS PROM HUMANA				02-DDD/TELEFONE (0011)29782331
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 154.952,61	06-QTDE TRABALHADORES 70	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 43.473.487/0021-86	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.396,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.396,20
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

SAS - MOCCI
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

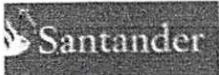
858700001231 962001791718 107610050846 347348700216



net Banking

Página 1 de 1

15



Internet Banking Empresarial

ORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112 Conta: 130039437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Código de Barras: 85870000123-1 96200179171-8 10761005084-6 34734870021-6

Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ: 43.473.487/0021-86

Data de Validade: 07/11/2017

Competência: 10/2017

Valor Recolhido: R\$ 12.396,20

Data de Pagamento: 07/11/2017

Data da Transação: 07/11/2017

Hora da Transação: 11:24:01

Canal: INTERNET BANKING

Autenticação: 04173111123290281836359

Número de Arrecadação: 00336915000950017913


SAS - MOCCI

Pagamento pago dentro das condições definidas no ofício DIFUG/GEPA 1.35/2003.

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	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	17/11/2017
15 - ILPI CANINDE	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.730,49
DARF válido para pagamento até 17/11/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.23.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.730,49

8562000027-6 30490064732-8 11434734870-7 02105617304-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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: 17/11/2017 - 15h09 Nº de controle: 843.974.967.732.514.922 Autenticação bancária: 077.832.413
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: 8562000027-6 30490064732-8 11434734870-7 02105617304-6 Data do Pagamento: 17/11/2017 Valor Total: R\$ 2.730,49	
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.	
Autenticação	
pRR9qhy@ 9T*sOPZe QBrFmwQk A55zMVVR FkSonVqb 5KJlvx@8 mGCgesL# JDUjF6gT #T2JIHhi bxTRP5kz Xoi2tw3c KObCHVzx f@MkqJHI gaf4d3*T 4zdsRnAZ H?71b9bQ Szp5KUM6 SEOdXn5v CiM?YXGK qOKwW#FO VWTDuk9x Ik2UcAed 00501727 00700030	
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	



Internet Banking Empresarial

542

COORDENACAO REG OBRAS PROM HUMANA-CROPH

Agência: 0112 Conta: 130039437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
 Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
 Codigo de Barras: 8569000015-4 54010064732-5 81434734870-2 02183017304-9
 Data de Pagamento: 24/11/2017
 Data de Vencimento: 24/11/2017
 Valor: R\$ 1.554,01
 Data da Transacao: 24/11/2017
 Hora da Transacao: 11:37:33
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 01173281137070195534878

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

SAS - MOOCA

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

 SAC
0800-762-7777

 Ouvidoria
0800-726-0322

1ª Via

Validado pela IN/RFB nº 736/2007


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

DARF

NOME / TELEFONE

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

15 - ILPI CANINDE

DARF válido para pagamento até 24/11/2017

 Domicilio tributário do contribuinte:
 SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.23.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	43.473.487/0021-86
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NUMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.554,01
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.554,01

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

8569000015-4 54010064732-5 81434734870-2 02183017304-9



**Comprovante de Transação Bancária**

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 16/11/2017

Nº Controle: 429.357.181.593.390.862 | Autenticação Bancária: 077.079.129

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: **85810000143-5 87510270230-9 54347348700-0 21862017109-5**Empresa / Órgão: **INSS/GPS**Descrição: **GUIA DA PREV SOCIAL**IDENTIFICADOR: **43473487002186**Data de débito: **16/11/2017**Data do vencimento: **00/00/0000**Valor principal: **R\$ 14.387,51**Desconto: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Multas: **R\$ 0,00**Valor do pagamento: **R\$ 14.387,51**

SAS - MOOCA

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
 O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. 2003, da data de pagamento 16/11/2017.

Autenticação

jFWwYhHv Nh?uagnU nsG9uL8G 2u?3L6wq 7wUR6zfw ttEihW5b vTX5SBIL 4lixAs9Q
 LRukuQrk Zp?8ZLom UJOv?5#j iAEyXe#j mSRgAonX UbL5i6Gm aKnNX9Lf Aoas?TMh
 oiekLLf9 fdmE82vS RYfiNXyt ynEj3k2X CUofog7l v2cUO@4z 00501627 004300.3

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.

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 07/11/2017 HORA: 10:46:13

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.

858100001435

875102702309

54347387000

218620171095

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 07/11/2017 HORA: 10:46:13

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.

858100001435

875102702309

54347387000

218620171095

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	10/2017
5 - IDENTIFICADOR	43.473.487/0021-86
6 - VALOR DO INSS(+)	14.387,51
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	14.387,51
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	10/2017
5 - IDENTIFICADOR	43.473.487/0021-86
6 - VALOR DO INSS(+)	14.387,51
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	14.387,51
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	



ILP 
545

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.036.151 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - FPP R GAMA LOBO, 1419 VILA DOM PEDRO I - SAO PAULO/SP CEP 04269-001 FONE 20632063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.036.151 Série 2 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3517 1109 3585 3300 0114 5500 2000 0361 5111 7621 9730
		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 135170769430170 27/11/2017 13:29:10
--	---

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	27/11/2017 13:29
ENDEREÇO RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77	BAIRRO/DISTRITO CANINDE	CEP 03034-070	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/12/2017
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:00

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	6.893,20	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	6.893,20	

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
23				269,836	269,836	

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): 7225046031 Validade: 01/08/2018	21069090	041	5923	UN	75,0000	18,00		1.350,00					
12127764	ISOSOURCE 1.5 1L Lote(s): 7222046032 Validade: 01/08/2018	21069090	041	5923	UN	120,0000	27,90		3.348,00					
12278826	ISOSOURCE MIX 1L Lote(s): 7189046031 Validade: 01/07/2018	21069090	041	5923	UN	48,0000	29,90		1.435,20					
12217612	NUTREN SENIOR PO 370G Lote(s): 7211046011 Validade: 01/07/2018,7233046011 Validade: 01/08/2018	21069090	041	5923	UN	20,0000	38,00		760,00					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

546


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

NF-e
Nº 000.036.152
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 1
Nº 000.036.152
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 1109 3585 3300 0114 5500 2000 0361 5210 5293 1230

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 DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
149998103113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170769440852 27/11/2017 11:31:25

CNPJ
09.358.533/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CROPH COORD.REG. DAS OBRAS DE PROM.HUMANAS

ENDEREÇO
RUA COM.NESTOR PEREIRA,, 77

MUNICÍPIO
SAO PAULO

BAIRRO/DISTRITO
CANINDE

CEP
03034-070

UF
SP

CNPJ/CPF
43.473.487/0021-86

DATA DE EMISSÃO
27/11/2017 11:31

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/12/2017

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	5.096,10	0,00
0,00	0,00	0,00	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	5.096,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
NUTRICAÇÃO TOTAL

ENDEREÇO
R GAMA LOBO, 1419

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

CNPJ/CPF
09.358.533/0001-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149998103113

QUANTIDADE
22

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
279,730

PESO LÍQUIDO
279,730

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): 7225046031 Validade: 01/08/2018	21069090	041	5923	UN	220,0000	18,00		3.960,00					
12278826	ISOSOURCE MIX 1L Lote(s): 7189046031 Validade: 01/07/2018	21069090	041	5923	UN	24,0000	29,90		717,60					
12127764	ISOSOURCE 1.5 1L Lote(s): 7222046032 Validade: 01/08/2018	21069090	041	5923	UN	15,0000	27,90		418,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



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 (DAU) 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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
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.

IMPRIMIR

VOLTAR



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: 23/12/2017 a 21/01/2018

Certificação Número: 2017122302114675616311

Informação obtida em 26/12/2017, às 12:02:07.

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



549

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: 10/01/2018

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

Hora: 08:50:47

Número de Controle: 2018-0110-0284-7271

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: 2018-0110-0284-7271.



PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

350

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

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

Ressalvado o direito 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>