



PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO

SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : CENTRO DE APOIO À FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA

CONVENIO Nº : 021/2016 - SMS.G E TA

MÊS DE REFERÊNCIA: Janeiro de 2.017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos - Conv. 021/2016	382.139,00
Recursos Recebidos - TA	29.940,00
Resultado de Aplicação Financeira	6.362,56
Saldos não utilizados e recolhidos	
Reembolso de despesas fora do convênio	9.538,86
TOTAL	427.980,42

DESPESAS	
Salários e Encargos Trabalhistas	213.702,40
Rateio CEAP	29.956,69
Custeio Material de Consumo	941,97
Custeio Serviços de Terceiros	250,24
TOTAL	244.851,30
Complemento despesas Nov/2016, não demonstrada no resumo do mês.	3.857,73
TOTAL	248.709,03

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	720.541,10
SALDO NÃO UTILIZADO	720.541,10
Saldo provisionado para material permanente	0,00
DESPESAS COMPROMISSADAS	0,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	0,00
SALDO EM DISPONIBILIDADE	720.541,10

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	537.411,98
Total de Receitas	427.980,42
Total de Despesas	244.851,30
TOTAL	720.541,10

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	720.541,10
O CEAP 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, 08 de fevereiro de 2017

Pedro Caetano Sanches Mancuso
Diretor Administrativo

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34627
Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

2017-0.069.169-0

Juliana S. Nino
R.E. 088570
NCCS/SP/SA

INSTITUIÇÃO : Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública

CONVENIO Nº: 021/2016 - SMS.G e TA

MÊS DE REFERÊNCIA: Janeiro de 2.017

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	Reembolso	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº				VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	31/12/2016		Reembolso FGTS ref.12/16 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.797,91			05/01/2017	1.797,91	05/01/2017	
2	31/12/2016		Reembolso FGTS ref.12/16 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	2.790,52			05/01/2017	2.790,52	05/01/2017	
3	31/12/2016		Reembolso FGTS ref.12/16 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.171,12			05/01/2017	1.171,12	05/01/2017	
4	31/12/2016		Recolhimento FGTS ref. 12/16	Caixa Econômica Federal		19.284,20	850.240	05/01/2017	19.284,20	05/01/2017	
5	04/01/2017		Vale Transporte e Vale Alimentação ref 01/17	Virgínia Valéria Salvador		869,20	Débito em conta	05/01/2017	869,20	05/01/2017	
6	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Luiz Fernando Rodrigues Ocanha		7.048,50	Débito em conta	05/01/2017	7.048,50	05/01/2017	
7	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Virgínia Valéria Salvador		2.934,79	Débito em conta	05/01/2017	2.934,79	05/01/2017	
8	31/12/2016		2a parcela 13º Salário	Dayana Paula Godoi Silva		348,40	850.225	05/01/2017	348,40	05/01/2017	
9	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Diversos funcionários conf rel. anexa		94.959,63	Débito em conta	06/01/2017	94.959,63	06/01/2017	
10	06/01/2017		Vale Transporte	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		768,38	Débito em conta	06/01/2017	768,38	06/01/2017	
11	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Dayana Paula Godoi Silva		2.396,24	850.236	06/01/2017	2.396,24	06/01/2017	
12	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Barbara Bartuciotti Giusti		1.945,75	850.237	06/01/2017	1.945,75	06/01/2017	
13	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Ana Paula Casella de Moraes		2.373,38	850.238	06/01/2017	2.373,38	06/01/2017	
14	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Alexandre Kopcak		2.342,89	850.239	09/01/2017	2.342,89	09/01/2017	
15	06/01/2017		Vale Alimentação	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		1.871,06	Débito em conta	09/01/2017	1.871,06	09/01/2017	
16	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Erica Pereira Bueno		1.641,14	850.234	09/01/2017	1.641,14	09/01/2017	
17	10/01/2017		Vale Transporte	Cintia Felipe de Souza		149,60	850.182	10/01/2017	149,60	10/01/2017	
18	08/12/2016	3404	Serviços Contábeis ref. 12/2016	Contábil Guararapes S/S Ltda-EPP		4.300,00	850.230	10/01/2017	4.300,00	10/01/2017	
19	02/01/2017	5224	Prestação serviços mensag. Ref. 12/2016	A.G.Menezes Mensageiros ME		615,00	850.232	10/01/2017	615,00	10/01/2017	
20	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	José Geraldo da Cruz		2.518,28	850.233	10/01/2017	2.518,28	10/01/2017	
21	10/01/2017		ISS s/ nfe 587 - DW	Prefeitura Municipal de São Paulo		100,00	Débito em conta	10/01/2017	100,00	10/01/2017	
22	30/11/2016		1a parcela 13º Salário	Gisele Sayuri Suzuki		268,10	850.133	10/01/2017	268,10	10/01/2017	
23	10/01/2017	1434	Serviços de Psicologa Rec.Sel. Parc.2/3	Angélica Rosa dos Santos		2.530,22	Débito em conta	11/01/2017	2.530,22	11/01/2017	Recrut e Seleção
24	11/01/2017		Vale Transporte	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		338,64	Débito em conta	11/01/2017	338,64	11/01/2017	
25	10/01/2017		Vale Transporte	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		213,80	Débito em conta	11/01/2017	213,80	11/01/2017	
26	10/01/2017		Vale Transporte	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		338,64	Débito em conta	11/01/2017	338,64	11/01/2017	
27	10/01/2017		Vale Alimentação	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		1.239,60	Débito em conta	11/01/2017	1.239,60	11/01/2017	
28	31/12/2016		Líquido Salarial ref. 12/2016	Denise Alves Rocha		2.565,32	850.235	12/01/2017	2.565,32	12/01/2017	
29	13/01/2017		Vale Transporte	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		143,79	Débito em conta	13/01/2017	143,79	13/01/2017	
30	31/12/2016		2a parcela 13º Salário	Denise Alves Rocha		271,34	850.224	13/01/2017	271,34	13/01/2017	
31	10/01/2017		Vale Transporte	Isabel Cristina de Oliveira		394,40	850.184	16/01/2017	394,40	16/01/2017	
32	12/01/2017		Contribuição Assistencial	Sinpefesp		26,04	Débito em conta	17/01/2017	26,04	17/01/2017	
33	31/12/2016		IRRF, Pis, Cofins, CSLL ref. 12/2016	Secretaria da Receita Federal		7.237,58	850.185	19/01/2017	7.237,58	19/01/2017	
34	31/12/2016		GPS ref. 12/2016	Ministério da Previdência Social		55.201,17	850.186	19/01/2017	55.201,17	19/01/2017	
35	20/12/2016	618106	Compra de suprimentos de inform. E escritório	Datasupri Distribuidora Eirelli		941,97	850.188	19/01/2017	941,97	19/01/2017	
36	02/01/2017	793	Honorários advocatícios ref. 12/2016	Ricardo Luiz Salvador Soc Adv		1.783,15	Débito em conta	19/01/2017	1.783,15	19/01/2017	
37	31/12/2016		Pis, Cofins, CSLL ref. 12/2016	Secretaria da Receita Federal		88,35	Débito em conta	19/01/2017	88,35	19/01/2017	
38	31/12/2016		IRRF ref. 12/2016	Secretaria da Receita Federal		28,50	Débito em conta	19/01/2017	28,50	19/01/2017	
39	23/01/2017		Vale Transporte	Cintia Felipe de Souza		118,42	850.191	23/01/2017	118,42	23/01/2017	
40	24/01/2017		Pagamento indevido de outro projeto			1.676,40	Débito em conta	24/01/2017	1.676,40	24/01/2017	
41	24/01/2017		Pagamento indevido de outro projeto			457,20	Débito em conta	24/01/2017	457,20	24/01/2017	

2017-0089169-0



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R010846184019012
01/02/2017 08:51:56

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A F DE S PUB
Período do extrato 01 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			
05/01/2017		4866	11837	910 Dep Cheque BB Liquidado	48.661.183.700.099	29.940,00 C	0,00 C
05/01/2017		4866	11837	910 Dep Cheque BB Liquidado	48.661.183.700.100	382.139,00 C	
05/01/2017		7831	10941	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.094.100.172	1.797,91 C	
05/01/2017		7831	10941	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.094.100.174	2.790,52 C	
05/01/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.614.412	1.171,12 C	
				033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
05/01/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.240	19.284,20 D	
05/01/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.501	869,20 D	
				341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
05/01/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.502	7.048,50 D	
				341 3741 03189973806 LUIZ FERNANDO ROD			
05/01/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.503	2.934,79 D	
				341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
05/01/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.225	348,40 D	387.353,46 C
06/01/2017		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.430	94.959,63 D	
06/01/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	10.601	768,38 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
06/01/2017		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.060.902.147.081	119,00 D	
				Tarifa referente a 06/01/2017			
06/01/2017		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.060.902.147.082	94,95 D	
				Tarifa referente a 06/01/2017			
06/01/2017		0000	13113	170 Tar Lib Arq Pgto Manual	820.060.902.153.262	106,50 D	
				Tarifa referente a 06/01/2017			
06/01/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.236	2.396,24 D	
06/01/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.237	1.945,75 D	
06/01/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.238	2.373,38 D	284.589,63 C
09/01/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.239	2.342,89 D	
09/01/2017		0000	13049	345 BB Renda Fixa 500	1.200.001	250.000,00 D	
09/01/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	10.902	1.871,06 D	
				BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
09/01/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.234	1.641,14 D	28.734,54 C
10/01/2017		0000	14175	983 TED Devolvida	600.004	2.530,22 C	
10/01/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.182	149,60 D	
10/01/2017		7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.230	4.300,00 D	
10/01/2017		7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.232	615,00 D	
10/01/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.233	2.518,28 D	
10/01/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.001	2.530,22 D	
				341 0120 25157214863 ANGELICA ROSA DOS			
10/01/2017		0000	13105	375 Impostos	11.002	100,00 D	
				PREF MUN SAO PAULO 02			
10/01/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.133	268,10 D	20.783,56 C
11/01/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.101	2.530,22 D	
				033 0120 25157214863 ANGELICA ROSA DOS			
11/01/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	11.102	338,64 D	
				BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
11/01/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	11.103	213,80 D	
				BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
11/01/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	11.104	338,64 D	
				BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
11/01/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	11.105	1.239,60 D	16.122,66 C
				BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			

12/01/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.235	2.565,32 D	13.557,34 C
13/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	11.301	143,79 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
13/01/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.224	271,34 D	13.142,21 C
16/01/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.184	394,40 D	12.747,81 C
17/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	11.701	26,04 D	12.721,77 C
			BANCO BRADESCO S.A.			
19/01/2017	7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.185	7.237,58 D	
19/01/2017	7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.186	55.201,17 D	
19/01/2017	7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.188	941,97 D	
19/01/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.901	1.783,15 D	
			745 0001 010635537000181 RICARDO LUIZ			
19/01/2017	0000	13105	375 Impostos	11.902	88,35 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
19/01/2017	0000	13105	375 Impostos	11.903	28,50 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -1708			
19/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	52.558,95 C	0,00 C
20/01/2017	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	800.201.000.541.808	255,00 D	
			Tarifa referente a 20/01/2017			
20/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	255,00 C	0,00 C
23/01/2017	7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.191	118,42 D	
23/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	118,42 C	0,00 C
24/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.401	1.676,40 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
24/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.402	457,20 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
24/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.403	304,80 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
24/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.404	8.749,38 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
24/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.405	5.175,12 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
24/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.406	1.009,96 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
24/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	17.372,86 C	0,00 C
27/01/2017	7831	10941	911 Depósito bloquead.1d útil	78.311.094.100.257	3.143,56	
27/01/2017	0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	152.947	30,95 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
27/01/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	7.114.922	304,80 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
27/01/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	7.895.111	105,00 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
27/01/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.701	838,80 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
27/01/2017	0000	13105	375 Impostos	12.702	34,80 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -1708			
27/01/2017	0000	13105	375 Impostos	12.703	107,89 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
27/01/2017	0000	13105	375 Impostos	12.704	27,24 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
27/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	567,98 C	0,00 C
30/01/2017	7044	99015	470 Transferência on line	557.044.000.040.023	4.567,49 D	
			30/01 7044 40023-8 CENTRO DE A A			
30/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	13.001	260,55 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	13.002	420,77 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	13.003	158,32 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	13.004	111,31 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	13.005	86,80 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	2.461,68 C	

30/01/2017	0000	10846	631 Desbloqueio de depósito ✓	78.311.094.100.257	3.143,56 C ✓	0,00 C
31/01/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta ✓	5.258.655	195,00 C ✓	
033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI						
31/01/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	13.101	214,48 D	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL						
31/01/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.127	454,52 D	
31/01/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500 ✓	1	474,00 C ✓	
31/01/2017	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33R010846184016014
01/02/2017 08:53:44

Cliente

Agência 7044-0
Conta 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Mês/ano referência JANEIRO/2017

BB Renda Fixa 500 - CNPJBB RENDA FIXA 500

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2016	SALDO ANTERIOR	538.162,52			29.370,977875		
09/01/2017	APLICAÇÃO	250.000,00			13.608,730342	18,370560200	42.979,708217
19/01/2017	RESGATE	52.558,95	167,53		2.860,556387	18,432246339	40.119,151830
	Aplicação 05/12/2016	52.558,95	167,53		2.860,556387		
20/01/2017	RESGATE	255,00	0,83		13,873812	18,439777112	40.105,278018
	Aplicação 05/12/2016	255,00	0,83		13,873812		
23/01/2017	RESGATE	118,42	0,39		6,440536	18,447221728	40.098,837482
	Aplicação 05/12/2016	118,42	0,39		6,440536		
24/01/2017	RESGATE	17.372,86	60,11		944,631329	18,454787034	39.154,206153
	Aplicação 05/12/2016	17.372,86	60,11		944,631329		
27/01/2017	RESGATE	567,98	2,12		30,853730	18,477506630	39.123,352423
	Aplicação 05/12/2016	567,98	2,12		30,853730		
30/01/2017	RESGATE	2.461,68	9,41		133,680962	18,484980706	38.989,671461
	Aplicação 05/12/2016	2.461,68	9,41		133,680962		
31/01/2017	RESGATE	474,00	1,85		25,732037	18,492511588	38.963,939424
	Aplicação 05/12/2016	474,00	1,85		25,732037		
31/01/2017	SALDO ATUAL	720.541,10			38.963,939424		38.963,939424

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	538.162,52
APLICAÇÕES (+)	250.000,00
RESGATES (-)	73.808,89
RENDIMENTO BRUTO (+)	6.429,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	242,24
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6.187,47
SALDO ATUAL =	720.541,10

Valor da Cota

30/12/2016	18,322935091
31/01/2017	18,492511588

Rentabilidade

No mês	0,9254
No ano	0,9254
Últimos 12 meses	11,9876

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0319/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 05.01.2017

PROJETO: Registro Câncer Federal

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8

Valor FGTS

1.797,91

REFERENTE: Reembolso FGTS

CONTA PARA DEPÓSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos Virginia Salvador

05/01/2017 - BANCO DO BRASIL 13:40:38
783110941
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO 0172CLIENTE: CENTRO DE A F DE S PUB
AGÊNCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6DATA 05/01/2017
NR. DOCUMENTO 78.311.094.100.172
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.797,91
VALOR TOTAL 1.797,91NR. AUTENTICAÇÃO D.851.A46.ED1.654.1F5
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0003/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13*SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13*SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
IVANI MARCIA FEDORYSZYN		107.69361.32-0	01/09/2009	01			04241
3.344,19	1.756,09	0,00	367,86			408,03	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.233,08	1.616,54	0,00	355,63			387,97	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.441,01	2.220,50	0,00	488,51			532,92	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,60	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
2.868,21	0,00	0,00	315,50			229,45	0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,89	0,00
LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		129.79741.89-4	03/10/2016	01			02235
5.713,14	731,77	0,00	570,88			515,60	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.553,45	1.340,86	0,00	229,81			311,55	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.368,78	688,73	0,00	570,88			484,61	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01	01		03132
2.770,00	230,84	0,00	304,70			240,06	0,00
LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA		108.70362.21-3	05/09/2016	01			01421
8.950,00	1.491,66	0,00	570,88			835,34	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,61	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01	01		02251
6.642,32	284,76	0,00	570,88			554,16	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.553,45	1.340,86	0,00	229,81			311,55	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.553,45	1.276,72	0,00	229,81			306,42	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0001/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13* SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA DE SOUZA	3.693,90	190.04939.09-4	01/09/2015	01		468,99	04110
		0,00	406,32				0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA	2.770,00	131.50409.93-3	03/11/2016	01		240,07	03132
		0,00	304,70				0,00
ALEXANDRE KOPCAK	2.827,79	133.95963.77-1	03/11/2016	01		246,26	03222
		0,00	311,05				0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	2.812,00	136.13776.85-4	21/11/2016	01		234,97	02239
		0,00	309,32				0,00
ANA MENDES FERREIRA	1.879,49	207.80039.22-4	08/11/2016	01		162,88	03513
		0,00	169,15				0,00
ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	2.812,00	131.97323.81-4	21/11/2016	01		234,98	02241
		0,00	309,32				0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	5.713,14	122.50946.87-8	03/10/2016	01		515,60	02235
		0,00	570,88				0,00
ANA PAULA DE FREITAS	442,28	190.20218.79-7	07/12/2016	01		35,38	02251
		0,00	35,38				0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.673,41	190.44067.09-8	07/11/2016	01		492,90	02235
		0,00	570,88				0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	1.591,84	206.82799.85-2	03/11/2016	01		139,14	04110
		0,00	143,26				0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.827,79	132.02980.85-7	03/11/2016	01		246,26	03222
		0,00	311,05				0,00
ANGELA GONCALVES BENTO	2.827,79	126.51888.89-5	03/11/2016	01		246,26	03222
		0,00	311,05				0,00
ARLETE ANTONIASSI	6.693,25	123.63003.11-1	03/10/2016	01		603,81	02251
		0,00	570,88				0,00
ARYANE SIMON VERDUGO	3.788,98	132.73699.89-1	01/09/2009	01		454,68	04241
		0,00	416,78				0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	2.138,19	127.56325.06-8	19/12/2016	01		171,06	02515
		0,00	192,43				0,00

RCF

3.797,99



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0321/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 05/01/2017

PROJETO: Registro Câncer

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor FGTS 2.790,52

REFERENTE: Reembolso FGTS

CONTA PARA DEPÓSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos Virginia Salvador

05/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:42:09
783110941 0174
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIROCLIENTE: CENTRO DE A F DE S PUB
AGÊNCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6DATA 05/01/2017
NR. DOCUMENTO 78.311.094.100.174
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 2.790,52
VALOR TOTAL 2.790,52NR. AUTENTICACAO 2.9FA.405.4D3.976.712
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0004/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.276,73	670,43	0,00	102,13			155,78	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.268,48	666,10	0,00	101,47			154,77	0,00
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.588,64	147,45	0,00	142,97			138,88	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.768,52	363,70	0,00	304,53			250,58	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
5.892,95	2.946,47	0,00	570,88			707,15	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,25	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
3.866,36	1.933,18	0,00	425,29			463,97	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		137.50435.93-5	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,88	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,88	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
5.521,93	552,86	0,00	570,88			485,98	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
5.713,14	731,77	0,00	570,88			515,60	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,61	0,00
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,26	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.591,84	147,45	0,00	143,26			139,14	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.591,84	147,45	0,00	143,26			139,15	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0003/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OSRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
IVANI MARCIA PEDORYSZYN		107.69361.32-0	01/09/2009	01			04241
3.344,19	1.756,09	0,00	367,86			408,03	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.233,08	1.616,54	0,00	355,63			387,97	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.441,01	2.220,50	0,00	488,51			532,92	0,00
JEFFPERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,60	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
2.868,21	0,00	0,00	315,50			229,45	0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,89	0,00
LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		129.79741.89-4	03/10/2016	01			02235
5.713,14	731,77	0,00	570,88			515,60	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.553,45	1.340,86	0,00	229,81			311,55	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.368,78	688,73	0,00	570,88			484,61	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01	01		03132
2.770,00	230,84	0,00	304,70			240,06	0,00
LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA		108.70362.21-3	05/09/2016	01			01421
8.950,00	1.491,66	0,00	570,88			835,34	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,61	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01	01		02251
6.642,32	284,76	0,00	570,88			554,16	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.553,45	1.340,86	0,00	229,81			311,55	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIBEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.553,45	1.276,72	0,00	229,81			306,42	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIF - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0002/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01			03251
2.768,52		0,00				250,57	0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01			03513
1.879,49		0,00				162,88	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
2.827,79		0,00				246,25	0,00
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.591,84		0,00				139,14	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
2.719,98		0,00				247,89	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
2.942,63		0,00				259,00	0,00
EGLAIR LONGO		107.59905.17-4	01/09/2009	01			04241
1.276,73		0,00				153,21	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
1.962,58		0,00				157,00	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01	01		02211
5.301,89		0,00				460,68	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
2.138,19		0,00				171,05	0,00
FRANCIANE FIGUEIREDO DA SILVA		131.60327.29-8	04/01/2016	01			04121
1.180,00		0,00				141,61	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.642,32		0,00				554,16	0,00
GRASIELA MARTINS		190.14447.96-8	03/11/2016	01			03222
2.827,79		0,00				246,25	0,00
HOHANA SILVA VALLE ERDMANN		206.86139.80-6	03/11/2016	01			04110
1.591,84		0,00				139,14	0,00
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA		129.06897.81-9	21/11/2016	01			02236
3.547,16		0,00				296,24	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0001/0009RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
3.693,90	2.168,57	0,00	406,32			468,99	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.770,00	230,84	0,00	304,70			240,07	0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,26	0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES		136.13776.85-4	21/11/2016	01			02239
2.812,00	125,17	0,00	309,32			234,97	0,00
ANA MENDES FERREIRA		207.80039.22-4	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,88	0,00
ANA PAULA CASELLA DE MORAIS		131.97323.81-4	21/11/2016	01			02241
2.812,00	125,17	0,00	309,32			234,98	0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01			02235
5.713,14	731,77	0,00	570,88			515,60	0,00
ANA PAULA DE FREITAS		190.20218.79-7	07/12/2016	01		08/12/2016 J	02251
442,28	0,00	0,00	35,38			35,38	0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01			02235
5.673,41	487,85	0,00	570,88			492,90	0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA		206.82799.85-2	03/11/2016	01			04110
1.591,84	147,45	0,00	143,26			139,14	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,26	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,26	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01			02251
6.693,25	854,29	0,00	570,88			603,81	0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01			04241
3.788,98	1.894,49	0,00	416,78			454,68	0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI		127.56325.06-8	19/12/2016	01			02515
2.138,19	0,00	0,00	192,43			171,06	0,00

RC

#2790,52



CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0320/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 05/01/2017

PROJETO: Revista Saúde Pública

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004082-9

Valor FGTS

1.171,12

REFERENTE: Reembolso FGTS

CONTA PARA DEPÓSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos Virginia Salvador



Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201

Conta Corrente: 13-004082-9

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE
PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004082-9

Conta de Destino:Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE
PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 400246

VALOR: R\$ 1.171,12**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 05/01/2017

Data/Hora da Solicitação: **05/01/2017 - 13:30 h**Autenticação bancária: **7856949B62856A5A39FCB96****Central de Atendimento**
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777**
Ouvidoria 0800 726 0322

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SBFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0004/0009RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13* SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.276,73	670,43	0,00	102,13			155,78	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.268,48	666,10	0,00	101,47			154,77	0,00
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.588,64	147,45	0,00	142,97			138,88	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.768,52	363,70	0,00	304,53			250,58	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
5.892,95	2.946,47	0,00	570,88			707,15	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,25	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
3.866,36	1.933,18	0,00	425,29			463,97	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		137.50435.93-5	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,88	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,88	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
5.521,93	552,86	0,00	570,88			485,98	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
5.713,14	731,77	0,00	570,88			515,60	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,61	0,00
JELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.827,79	250,44	0,00	311,05			246,26	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.591,84	147,45	0,00	143,26			139,14	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.591,84	147,45	0,00	143,26			139,15	0,00

RSP

1.171,12

PAGAMENTO ATÉ 06.01.2017:



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2017 - 20:09:53

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 241.052,54	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 12/2016	12-DATA DE VALIDADE ~~07/01/2017~~
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.284,20		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.284,20	

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/01/2017~~ =

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS122016CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/01/2017 às 08:58:57.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D1E67127F4416F77.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142
Inscrição Transmissor: 48.756.191/0001-42
Responsável: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EP
Inscrição Responsável: 48.756.191/0001-42
Competência: 12/2016
NRA: Gv3zQmYRILS00000
Base de Processamento: SP - Sao Paulo
Código de Recolhimento: 115
Contato: ALEX MAIA
Telefone: 001151035950

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

lembra

RCF	1.797,91
RC	2.790,52
RSP	1.171,12
CSEGPS	12.153,01 ✓
CEAP	1.371,64 ✓

17.912,56

19.284,20

05/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:45:01
783110941

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000192-2 84200179170
107600005080-0 25741220001
Data do pagamento 05/01/20
CNPJ/CEI/CPF 02574122/0001-
COMPETENCIA 12/20
CODIGO RECOLHIMENTO 1
VENCIMENTO 07/01/20
VALOR DEPOSITO 19.284,
Valor Total 19.284,
NR.AUTENTICACAO 4.D3F.4E2.6EA.E38.B

240,07
246,26
234,97
162,88
234,98
515,6
35,38
492,9
139,14
246,26
246,26
603,81
171,06
250,57
162,88
246,25
139,14
247,89
259
157
460,68
171,05
554,16
246,25
139,14
296,24
229,45
162,89
515,6
484,61
240,06
835,34
554,16
138,88
250,58
246,25
162,88
162,88
485,98
515,6
246,26
139,14
139,15
415,94
162,88
536,3
13524,65

comp component.

comp component.

1.371.64

CSSPS

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0006/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC: 115 COD GPS: 2100

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50

RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13*SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13* SAL	BASE CÁL 13*SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANA CAROLINA GOMES DOS SANTOS		133.55316.89-9		13			03313
3.000,00	0,00	0,00	330,00			0,00	0,00
ANGELICA ROSA DOS SANTOS		127.32890.81-4		13	01		03313
2.900,00	0,00	0,00	319,00			0,00	0,00
JOSE DANNIESLBI SILVA DOS SANTOS		162.29155.76-2		13			03313
1.500,00	0,00	0,00	165,00			0,00	0,00
JOSE ROBERTO COPPINI BLUM		100.78746.70-9		13			03313
2.213,00	0,00	0,00	243,43			0,00	0,00
MARIA SONIA DA SILVA		104.36483.96-0		13			03313
1.500,00	0,00	0,00	165,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
212.270,81

39.894,73

0,00

21.115,21

19.284,20

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0005/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
STELLA DONADON SANTORO SOUZA	131.54158.80-3	21/11/2016	01	01			02238
4.983,56	0,00	548,19				415,94	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA	134.40809.89-6	01/07/2010	01				02123
3.134,39	0,00	344,78				376,13	0,00
VICTORIA ALVES DE ARAUJO	190.52906.40-0	08/11/2016	01				03513
1.879,49	0,00	169,15				162,88	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	125.25206.78-0	02/02/2009	01				01421
4.564,21	0,00	502,06				536,30	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0004/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM			
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01		04110	
1.276,73	670,43	0,00	102,13		155,78	0,00	
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01		04151	
1.268,48	666,10	0,00	101,47		154,77	0,00	
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01		04110	
1.588,64	147,45	0,00	142,97		138,88	0,00	
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01		03251	
2.768,52	363,70	0,00	304,53		250,58	0,00	
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01		02611	
5.892,95	2.946,47	0,00	570,88		707,15	0,00	
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01		03222	
2.827,79	250,44	0,00	311,05		246,25	0,00	
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01		02611	
3.866,36	1.933,18	0,00	425,29		463,97	0,00	
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		137.50435.93-5	08/11/2016	01		03513	
1.879,49	156,63	0,00	169,15		162,88	0,00	
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01		03513	
1.879,49	156,63	0,00	169,15		162,88	0,00	
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01		02251	
5.521,93	552,86	0,00	570,88		485,98	0,00	
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01		02235	
5.713,14	731,77	0,00	570,88		515,60	0,00	
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01		02033	
1.180,00	590,00	0,00	94,40		141,61	0,00	
ELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01		03222	
2.827,79	250,44	0,00	311,05		246,26	0,00	
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01		04110	
1.591,84	147,45	0,00	143,26		139,14	0,00	
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01		04110	
1.591,84	147,45	0,00	143,26		139,15	0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0003/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13* SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
IVANI MARCIA FEDORYSZYN		107.69361.32-0	01/09/2009	01			04241
3.344,19	1.756,09	0,00	367,86			408,03	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.233,08	1.616,54	0,00	355,63			387,97	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.441,01	2.220,50	0,00	488,51			532,92	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,60	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
2.868,21	0,00	0,00	315,50			229,45	0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01			03513
1.879,49	156,63	0,00	169,15			162,89	0,00
LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		129.79741.89-4	03/10/2016	01			02235
5.713,14	731,77	0,00	570,88			515,60	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.553,45	1.340,86	0,00	229,81			311,55	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.368,78	688,73	0,00	570,88			484,61	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01	01		03132
2.770,00	230,84	0,00	304,70			240,06	0,00
LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA		108.70362.21-3	05/09/2016	01			01421
8.950,00	1.491,66	0,00	570,88			835,34	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.180,00	590,00	0,00	94,40			141,61	0,00
JARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01	01		02251
6.642,32	284,76	0,00	570,88			554,16	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.553,45	1.340,86	0,00	229,81			311,55	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.553,45	1.276,72	0,00	229,81			306,42	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG : 0002/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13* SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNNO HEIDAN ALVES			135.47931.85-0	03/10/2016	01				03251
2.768,52	363,70		0,00	304,53				250,57	0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA			206.86026.43-2	08/11/2016	01				03513
1.879,49	156,63		0,00	169,15				162,88	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES			170.59432.57-2	03/11/2016	01				03222
2.827,79	250,44		0,00	311,05				246,25	0,00
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA			209.79903.82-8	03/11/2016	01				04110
1.591,84	147,45		0,00	143,26				139,14	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA			210.27153.23-4	14/12/2016	01				02516
2.719,98	378,70		0,00	299,19				247,89	0,00
DENISE ALVES ROCHA			200.46518.20-1	07/12/2016	01				02236
2.942,63	294,93		0,00	323,68				259,00	0,00
EGLAIR LONGO			107.59905.17-4	01/09/2009	01				04241
1.276,73	638,36		0,00	102,13				153,21	0,00
ERICA PEREIRA BUENO			207.36632.61-6	19/12/2016	01				02516
1.962,58	0,00		0,00	176,63				157,00	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS			207.42836.05-8	03/11/2016	01	01			02211
5.301,89	456,62		0,00	570,88				460,68	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA			137.50164.85-0	19/12/2016	01				02515
2.138,19	0,00		0,00	192,43				171,05	0,00
FRANCIANE FIGUEIREDO DA SILVA			131.60327.29-8	04/01/2016	01				04121
1.180,00	590,00		0,00	94,40				141,61	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI			134.41689.90-8	21/11/2016	01				02251
6.642,32	284,76		0,00	570,88				554,16	0,00
MARISIELA MARTINS			190.14447.96-8	03/11/2016	01				03222
2.827,79	250,44		0,00	311,05				246,25	0,00
HOHANA SILVA VALLE ERDMANN			206.86139.80-6	03/11/2016	01				04110
1.591,84	147,45		0,00	143,26				139,14	0,00
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA			129.06897.81-9	21/11/2016	01				02236
3.547,16	155,80		0,00	390,18				296,24	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0001/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13* SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA DE SOUZA 3.693,90	2.168,57	190.04939.09-4 0,00	01/09/2015 406,32	01		468,99	04110 0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA 2.770,00	230,84	131.50409.93-3 0,00	03/11/2016 304,70	01		240,07	03132 0,00
ALEXANDRE KOPCAK 2.827,79	250,44	133.95963.77-1 0,00	03/11/2016 311,05	01		246,26	03222 0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES 2.812,00	125,17	136.13776.85-4 0,00	21/11/2016 309,32	01		234,97	02239 0,00
ANA MENDES FERREIRA 1.879,49	156,63	207.80039.22-4 0,00	08/11/2016 169,15	01		162,88	03513 0,00
ANA PAULA CASELLA DE MORAIS 2.812,00	125,17	131.97323.81-4 0,00	21/11/2016 309,32	01		234,98	02241 0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA 5.713,14	731,77	122.50946.87-8 0,00	03/10/2016 570,88	01		515,60	02235 0,00
ANA PAULA DE FREITAS 442,28	0,00	190.20218.79-7 0,00	07/12/2016 35,38	01		08/12/2016 J 35,38	02251 0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES 5.673,41	487,85	190.44067.09-8 0,00	07/11/2016 570,88	01		492,90	02235 0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA 1.591,84	147,45	206.82799.85-2 0,00	03/11/2016 143,26	01		139,14	04110 0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS 2.827,79	250,44	132.02980.85-7 0,00	03/11/2016 311,05	01		246,26	03222 0,00
ANGELA GONCALVES BENTO 2.827,79	250,44	126.51888.89-5 0,00	03/11/2016 311,05	01		246,26	03222 0,00
ARLETE ANTONIASSI 6.693,25	854,29	123.63003.11-1 0,00	03/10/2016 570,88	01		603,81	02251 0,00
ARYANE SIMON VERDUGO 3.788,98	1.894,49	132.73699.89-1 0,00	01/09/2009 416,78	01		454,68	04241 0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI 2.138,19	0,00	127.56325.06-8 0,00	19/12/2016 192,43	01		171,06	02515 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (11/01/2016)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2017
HORA: 20:09:53
PÁG: 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001922 842001791709 107600050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2016 COD REC:115 COD GPS: 2100

N° DE CONTROLE: GG0800xJpx0000-3

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

N° ARQUIVO: Gv3zQmYR1LS0000-0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715

CIDADE: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 01246-904

BAIRRO: CERQUEIRA CESAR

CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	64	201.157,81	39.894,73	201.157,81	0,00
13	5	11.113,00	0,00	11.113,00	0,00
TOTAIS:	69	212.270,81	39.894,73	212.270,81	0,00

Transações Pendentes**Origem**

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6

Transações pendentes - resumo

Pendência número 506365610
Transação DOC ou TED Eletrônico
Valor 869,20
Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
Resultado Assinatura efetuada com sucesso

05/01/2017 09:42:01

05/01/2017 09:51:49

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
140	LUZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA GERENTE FINANCEIRO	142105	ADMISSÃO: 05/09/2016		9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	8.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		1.330,62

				Total Vencimentos 8.950,00	Total Descontos 1.901,50
				Total Liquido ->	7.048,50
Salário Base 8.950,00	Sal.Contr.JNSS 5.189,82	Base Calculo FGTS 8.950,00	FGTS do MES 716,00	Base Calculo IRRF 8.950,00	Faixa IRRF 27,50


Assinatura

05, 01, 17

Data



Transações Pendentes

A336051636632615013
05/01/2017 16:41:24

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV) 3741 PERSONNALITE PAULISTA
Conta corrente (com DV) 247666
CPF 031.899.738-06
Nome favorecido LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 10.502
Valor 7.048,50
Data transferência 05/01/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9F68FDE330A001D8
Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/01/2017 16:39:21
05/01/2017 16:41:24

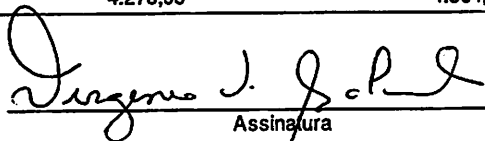
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PEROBOM COORDENADORA FINANCEIRA	142115	ADMISSÃO: 02/02/2009		9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	24,00	3.423,16	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	6,00	855,79	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		285,26	
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.026,87
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			114,18
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		387,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		100,49

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.564,21	1.629,42
				Total Liquido -->	2.934,79
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Febra IRRF
4.278,95	4.564,21	4.564,21	365,13	3.423,16	15,00


Assinatura

05, 05, 2017
Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV) 26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV) 727248
CPF 251.759.908-45
Nome favorecido VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 10.503
Valor 2.934,79
Data transferência 05/01/2017

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 9C992D97376F6794

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/01/2017 16:39:45

05/01/2017 16:41:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.2a.P Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Socao	Folha
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA ASSISTENTE SOCIAL	251605			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 14/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	1,00	16,67	
93	130. SALÁRIO 2A. PARCELA	1,00	362,03	
113	INSS SOBRE 130. SALÁRIO	8,00		30,30

				Total Vencimentos 378,70	Total Descontos 30,30
				Total Liquido -->	348,40
Salário Base 4.344,41	Sal Contr. INSS 378,70	Base Calculo FGTS 378,70	FGTS do MES 30,30	Base Calculo IRRF 378,70	Faixa IRRF *****

Dayana Godoi Silva
Assinatura

21 / 12 / 16
Data

Comp 018 Banco 001 Agência 7044 DV 0 C1 8 Conta 40.024-6 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850225 C3 0 R\$ #348,40#
Pague por este cheque a quantia de (TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

a DAYANA PAULA GODOI SILVA

e centavos acima

SÃO PAULO 16

de

DEZEMBRO

ou à sua ordem

de

16

HOSPITAL CLINICAS SP
000.000/6520.08
ASSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 11/2016

Handwritten signature
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV. DE SP
CNPJ 02.574.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

⑈00170466⑈ 01885022554 951004002468⑈



CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

04/01/2017 17:50:11

Pág: 1

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 05/01/2017

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2016\12\ArquivoBancario\FP0501.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
207 ADRIANO JOSE DA SILVA ✓	70440 / 149942 - C/C	2.193,09 ✓
225 ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES ✓	18880 / 207055 - C/C	2.457,78 ✓
221 ANA MENDES FERRERA ✓	70440 / 150096 - C/C	1.597,57 ✓
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA ✓	06351 / 13692 - C/C	4.701,77 ✓
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES ✓	70440 / 1110861 - C/C	4.568,69 ✓
212 ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA ✓	70440 / 149969 - C/C	1.366,40 ✓
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS ✓	70440 / 149896 - C/C	2.342,89 ✓
203 ANGELA GONCALVES BENTO ✓	70440 / 150231 - C/C	2.260,36 ✓
149 ARLETE ANTONIASSI ✓	15113 / 1246720 - C/C	5.308,08 ✓
141 BRUNNO HEDAN ALVES ✓	70440 / 14987X - C/C	2.436,20 ✓
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA ✓	70440 / 150088 - C/C	1.597,57 ✓
204 CRISTIANE MARTINS LOPES ✓	70440 / 14990X - C/C	2.231,93 ✓
214 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA ✓	70440 / 149926 - C/C	1.320,75 ✓
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS ✓	35548 / 21924X - C/C	4.299,34 ✓
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA ✓	30430 / 21955X - C/C	1.787,43 ✓
228 GISELE SAYURI SUZUKI ✓	5934X / 906913 - C/C	5.271,15 ✓
211 GRASIELA MARTINS ✓	70092 / 26329X - C/C	2.383,93 ✓
210 HOHANA SILVA VALLE ERDMANN ✓	70440 / 149934 - C/C	1.320,75 ✓
227 ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA ✓	4752X / 147478 - C/C	2.926,91 ✓
224 JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA ✓	70440 / 149918 - C/C	1.597,57 ✓
147 LARYSSA DENYSE DE CAMPOS ✓	70440 / 150010 - C/C	4.649,64 ✓
146 LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX ✓	02976 / 87048X - C/C *	4.567,49 ✓
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE ✓	70440 / 149950 - C/C	2.164,67 ✓
229 MARCOS DANIEL SARAIVA ✓	70440 / 84336 - C/C	5.056,67 ✓
217 MAYRA SILVA GARCIA ✓	70440 / 150061 - C/C	1.363,49 ✓
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO ✓	70440 / 149853 - C/C	2.271,40 ✓
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA ✓	70440 / 150118 - C/C	2.318,78 ✓
222 PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO ✓	70440 / 15010X - C/C	1.710,34 ✓
223 PAULA CONCECAO GUIMARAES ✓	70440 / 150029 - C/C	1.597,57 ✓
230 PRISCILA GONCALVES SERRANO ✓	30430 / 155719X - C/C	4.458,87 ✓
143 ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA ✓	70440 / 149888 - C/C	4.597,50 ✓
205 SELMA REGINA SANTOS ✓	70440 / 150045 - C/C	2.314,46 ✓
213 SILVANA ROCHA SILVA ✓	70440 / 150037 - C/C	1.366,40 ✓
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA ✓	70440 / 149977 - C/C	1.448,57 ✓

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		17,52
36	VALE TRANSPORTE			156,32

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.827,79	484,90
					Total Liquido ->	2.342,89
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
203	ANGELA GONCALVES BENTO TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		17,52
36	VALE TRANSPORTE			152,00
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		86,85

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.827,79	567,43
					Total Liquido ->	2.260,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha		
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES ENFERMEIRO(A)	223505			8	0	0	1	ADMISSÃO: 07/11/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		19,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		533,84

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.673,41	1.104,72
					Total Líquido ->	4.568,69
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
5.454,21	5.189,82	5.673,41	453,87	5.673,41	27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha		
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1	ADMISSÃO: 03/11/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		143,27
36	VALE TRANSPORTE			82,17

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.591,84	225,44
					Total Líquido ->	1.366,40
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.369,44	1.591,84	1.591,84	127,35	1.591,84	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
221	ANA MENDES FERREIRA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1
ADMISSÃO: 08/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.879,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		169,15
36	VALE TRANSPORTE			112,77

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.879,49	Total Descontos 281,92
				Total Liquido ->	1.597,57
Salário Base 1.879,49	Sal.Contr.INSS 1.879,49	Base Cálculo FGTS 1.879,49	FGTS do MES 150,36	Base Cálculo IRRF 1.879,49	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA ENFERMEIRO(A)	223505			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/10/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		440,49

					Total Vencimentos 5.713,14	Total Descontos 1.011,37
					Total Liquido -->	4.701,77
Salario Base 5.454,21	Sal.Contr.INSS 5.189,82	Base Calculo FGTS 5.713,14	FGTS do MES 457,05	Base Calculo IRRF 5.713,14	Faixa IRRF 27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
SAO PAULO - SP									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha	
207	ADRIANO JOSE DA SILVA TÉCNICO EM INFORMÁTICA	313220			8	0	0	1	
					ADMISSÃO: 03/11/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.770,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		304,70
36	VALE TRANSPORTE			152,00
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,88
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		92,33

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.770,00	576,91
				Total Liquido ->	2.193,09
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.770,00	2.770,00	2.770,00	221,60	2.770,00	7,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016					
SAO PAULO - SP									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Scao	Folha	
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 21/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.604,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		8,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		309,32
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.812,00	354,22
				Total Liquido ->	2.457,78
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.604,00	2.812,00	2.812,00	224,96	2.812,00	7,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

04/01/2017 17:50:12

Pág: 2

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 05/01/2017

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2016\12\ArquivoBancario\FP0501.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	15210 / 20739X - C/C	4.073,54
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	2807X / 459003 - C/C	1.597,57

* NÃO processado devido a problemas
na conta bancária do favorecido.

Total Creditado:

99.527,12

4.567,49

94.959,63

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha
149	ARLETE ANTONIASSI MÉDICO CLÍNICO	225125			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 03/10/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		814,29

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.693,25	1.385,17
				Total Liquido -->	5.308,08
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.189,82	6.693,25	535,46	6.693,25	27,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha
141	BRUNNO HEIDAN ALVES TÉCNICO EM FARMÁCIA	325115			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 03/10/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.509,59	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		304,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,78

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.768,52	332,32
				Total Liquido -->	2.436,20
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.509,59	2.768,52	2.768,52	221,48	2.768,52	7,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1
ADMISSÃO: 08/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.879,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		169,15
36	VALE TRANSPORTE			112,77

					Total Vencimentos 1.879,49	Total Descontos 281,92
					Total Liquido -->	1.597,57
Salário Base	SalContr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
204	CRISTIANE MARTINS LOPES TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,95
36	VALE TRANSPORTE			152,00
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		86,85

					Total Vencimentos 2.827,79	Total Descontos 595,86
					Total Liquido -->	2.231,93
Salário Base	SalContr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Socao	Folha
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		143,27
36	VALE TRANSPORTE			82,17
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		45,65

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.591,84	271,09
					Total Liquido -->	1.320,75
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Folha IRRF	
1.369,44	1.591,84	1.591,84	127,35	1.591,84	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Socao	Folha
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS MICROBIOLOGISTA	221105			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.079,49	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		431,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.301,89	1.002,55
					Total Liquido -->	4.299,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Folha IRRF	
5.079,49	5.189,82	5.301,89	424,15	5.301,89	27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO		
AV DR ARNALDO 715						MENSAL		
02.574.122/0001-17						Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA PSICOLOGO (A)	251510			8	0	0	1
ADMISSÃO: 19/12/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	13,00	2.058,19	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	80,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		192,44
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		158,32

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.138,19	350,76
					Total Liquido ->	1.787,43
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.749,67	2.138,19	2.138,19	171,06	2.138,19	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO		
AV DR ARNALDO 715						MENSAL		
02.574.122/0001-17						Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
228	GISELE SAYURI SUZUKI MEDICO (A) GERIATRA	225180			8	0	0	1
ADMISSÃO: 21/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		8,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		800,29

					Total Vencimentos	Total Descontos
					6.642,32	1.371,17
					Total Liquido ->	5.271,15
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
6.434,32	5.189,82	6.642,32	531,39	6.642,32	27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
211	GRASIELA MARTINS TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/11/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,95
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		86,85

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.827,79	443,86
					Total Liquido -->	2.383,93
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
210	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/11/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		143,27
36	VALE TRANSPORTE			82,17
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		45,65

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.591,84	271,09
					Total Liquido -->	1.320,75
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.369,44	1.591,84	1.591,84	127,35	1.591,84	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Secao	Folha
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA FISIOTERAPEUTA	223605			8	0	0	1
ADMISSÃO: 21/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.339,16	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		8,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		390,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		118,75
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		111,31

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.547,16	620,25
					Total Liquido -->	2.926,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.339,16	3.547,16	3.547,16	283,77	3.547,16	15,00	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Secao	Folha
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1
ADMISSÃO: 08/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.879,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		169,15
36	VALE TRANSPORTE			112,77

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.879,49	281,92
					Total Liquido -->	1.597,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS ENFERMEIRO(A) URSI	223505			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/10/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		492,62

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.713,14	1.063,50
				Total Liquido ->	4.649,64
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.189,82	5.713,14	457,05	5.713,14	27,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE TÉCNICO EM INFORMÁTICA	313220			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/11/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.770,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		304,70
36	VALE TRANSPORTE			166,20
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		42,10
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		92,33

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.770,00	605,33
				Total Liquido ->	2.164,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.770,00	2.770,00	2.770,00	221,60	2.770,00	7,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha
229	MARCOS DANIEL SARAIVA MEDICO (A) GERIATRA	225180			8	0	0	1
ADMISSÃO: 21/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		8,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		800,29
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		214,48

					Total Vencimentos	Total Descontos
					6.642,32	1.585,65
					Total Liquido ->	5.056,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
6.434,32	5.189,82	6.642,32	531,39	6.642,32	27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha
217	MAYRA SILVA GARCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1
ADMISSÃO: 07/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		19,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		142,98
36	VALE TRANSPORTE			82,17

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.588,64	225,15
					Total Liquido ->	1.363,49
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.369,44	1.588,64	1.588,64	127,09	1.588,64	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO TÉCNICO EM FARMÁCIA	325115			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/10/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.509,59	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		304,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		42,00
36	VALE TRANSPORTE			150,58

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.768,52	497,12
					Total Liquido ->	2.271,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.509,59	2.768,52	2.768,52	221,48	2.768,52	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,95
36	VALE TRANSPORTE			152,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.827,79	509,01
					Total Liquido ->	2.318,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 08/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.879,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		169,15

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.879,49	169,15
					Total Liquido ->	1.710,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 08/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.879,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		169,15
36	VALE TRANSPORTE			112,77

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.879,49	281,92
					Total Liquido ->	1.597,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO MEDICO (A) GERIATRA	225180			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 07/12/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	5.361,93	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	160,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		492,18

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.521,93	1.063,06
					Total Liquido ->	4.458,87
Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
6.434,32	5.189,82	5.521,93	441,75	5.521,93	27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA ENFERMEIRO(A)	223505			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 03/10/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		544,76

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.713,14	1.115,64
					Total Liquido ->	4.597,50
Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
5.454,21	5.189,82	5.713,14	457,05	5.713,14	27,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
205	SELMA REGINA SANTOS	322205			8	0	0	1		
	TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016								

Juliana S. Niro
R.F. 818657-0
NT055/9-MS

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,95
36	VALE TRANSPORTE			156,32

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.827,79	513,33
				Total Liquido ->	2.314,46
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
213	SILVANA ROCHA SILVA	411005			8	0	0	1		
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		143,27
36	VALE TRANSPORTE			82,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.591,84	225,44
				Total Liquido ->	1.366,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.591,84	1.591,84	127,35	1.591,84	*****

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
SAO PAULO - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Socao	Folha
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 03/11/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		143,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.591,84	143,27
					Total Liquido ->	1.448,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.369,44	1.591,84	1.591,84	127,35	1.591,84	*****	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
SAO PAULO - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Socao	Folha
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA FONOAUDIÓLOGO	223810			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 21/11/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		8,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		548,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		361,83

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.983,56	910,02
					Total Liquido ->	4.073,54
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.775,56	4.983,56	4.983,56	398,68	4.983,56	22,50	

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha		
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1	ADMISSÃO: 08/11/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.879,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		169,15
36	VALE TRANSPORTE			112,77

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.879,49	281,92
				Total Liquido ->	1.597,57
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****

Assinatura

Data

VB Servicos Com e Adm Ltda
Rua Rego Freitas, 63 CJ 11 Sala 1
República - CEP 01220-010
São Paulo - SP
CNPJ 00.288.916/0010-80



Bradesco | 237-2 |

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICADA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	Nosso Número 09/7/1058033309-5	Agência/Código Cedente 3394-4/0118144-0
Beneficiários	Telefone (11) 30628540	Vlr. da Aquisição (a)	Taxa Serviço (b)	Vlr. do Documento (a+b) R\$ 768,38
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 |

23793.39407 97105.803338 09011.814408 7 70310000076838

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 06/01/2017
Cedente VB Servicos Com e Adm Ltda - 00.288.916/0010-80					Agência/Código Cedente 3394-4/0118144-0
Data do Documento 06/01/2017	No. Documento	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento 06/01/2017	Nosso Número 09/7/1058033309-5
Uso Banco	CIP 263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor Documento R\$ 768,38
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 768,38
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - CNPJ: 02.574.122/0001-17 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 PACAEMBU - 01246-904 - SÃO PAULO - SP Sacador/Avalista					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Corte Aqui

CSEAPI



Funcionários Cadastrados

Ordenado por: Nome do funcionário

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

Juliana S. Niro
R.F. 818457-0
NTCSS/SMS.G

CPF/CNPJ: 02574122000117

AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 , 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Matricula	Nome	CPF	RG	Dt.Nasc.	Departamento	Ativo
0046	DAYANA PAULA GODOI SILVA	30667898883	43501537	~~CENTRO~~ DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE		S
043	DENISE ALVES ROCHA	06486553421	299797	~~CENTRO~~ DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE		S
038	GISELE SAYURI SUZUKI	32621269850	34626894	~~CENTRO~~ DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE		S
041	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	27590978892	33271815	~~CENTRO~~ DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE		S
001	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	32581164824	34558089	~~CENTRO~~ DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE		S

Foram listados 5 funcionários



Transações Pendentes

A33G061248952234013
06/01/2017 12:58:19

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:56:19
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO BRADESCO S.A.

23793394079710580333809011814408770310000076838
NR. DOCUMENTO 10.601
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 768,38
VALOR COBRADO 768,38

NR. AUTENTICACAO 0.E52.386.E53.AAB.B9E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

06/01/2017 12:53:54
06/01/2017 12:56:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

**RECIBO CEAP FSP Nº.0052/2017**

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$ 869,20 (oitocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), no mês de janeiro de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 21 dias = R\$319,20
Vale Alimentação: = R\$ 550,00

São Paulo, 04 de janeiro de 2017.

Virginia Valeria salvador

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA ASSISTENTE SOCIAL	251605			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 14/12/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	18,00	2.606,65	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	113,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		299,20
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,54

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.719,98	323,74
				Total Liquido ->	2.396,24
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	2.719,98	2.719,98	217,60	2.719,98	7,50

Dayana Paula Godoi Silva
Assinatura

06 / 01 / 17
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sociao	Folha
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI PSICOLOGO (A)	251510			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 19/12/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	13,00	2.058,19	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	80,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		192,44

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.138,19	192,44
				Total Liquido ->	1.945,75
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.749,67	2.138,19	2.138,19	171,06	2.138,19	7,50

Barbara B. Giusti
Assinatura

05 / 01 / 17
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
226	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA	224105			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.604,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		8,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		309,32
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		16,46
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		86,80
1092	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		26,04

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.812,00	438,62
				Total Liquido -->	2.373,38
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.604,00	2.812,00	2.812,00	224,96	2.812,00	7,50

Ana Paula Casella

Assinatura

05/01/12

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
208	ALEXANDRE KOPCAK TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		22,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		17,52
36	VALE TRANSPORTE			156,32

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.827,79	484,90
				Total Liquido -->	2.342,89
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.827,79	2.827,79	226,22	2.827,79	7,50

[Assinatura]

Assinatura

05/01/17

Data

Santander |033-7|**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610	Data do Documento 06/01/2017	Vencimento C/ Apresentação
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 5018651-5	N.º do Documento 17/12247968	Valor do documento 1.871,06

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12247968

Autenticação Mecânica

Santander |033-7|**03399.56575 61000.000507 18651.501019 1 70610000187106**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento C/ Apresentação
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610
Data do Documento 06/01/2017	N.º do Documento 17/12247968	Espécie Doc. DC	Aceite N	Data de Processamento 06/01/2017	Nosso Número 5018651-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.871,06
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV ARNALDO, 715 PREDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR
CEP: 01246-904 SAO PAULO - SP
CNPJ: 02.574.122/0001-17

Sacador/Avalista
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



20.601

CSEGPS



1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Detalhes do Pedido

Nº Página:

1 / 1

Data do Pedido:

06/01/2017 12:44

Nº do Pedido:

12247968/17

 Juliana S. Niro
 R.F. 818657-0
 NTCSS/SM-15.0

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
051	JOSE GERALDO DA CRUZ	078.122.558-24	PRINCIPAL / CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	674,25	674,25
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
0050	PRISCILA GONÇALVES SERRANO	352.344.118-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	826,50	826,50

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	2	11/01/2017	13/01/2017	300,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	2	11/01/2017	13/01/2017	1.500,75
Total:	2	2	Total do Pedido:		1.800,75

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.



1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Resumo do Pedido

Nº Página:

1 / 1

Data do Pedido:

06/01/2017 12:44

Nº do Pedido:

12247968/17

 Juliana S. Niro
 R.F. 818657-0
 NTCSS/SMS.G

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		PRINCIPAL / CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	150,00	150,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	674,25	674,25
Total do Local de Entrega/Depto:							824,25
Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	150,00	150,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	826,50	826,50
Total do Local de Entrega/Depto:							976,50
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							1.800,75

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	150,00	300,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	674,25	674,25
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	826,50	826,50
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							1.800,75

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade
---------	------------

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	11/01/2017	Dt. Entrega: (*)	13/01/2017	Total de Benefícios:	300,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	4,80
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	10,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:							24,80
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	11/01/2017	Dt. Entrega: (*)	13/01/2017	Total de Benefícios:	1.500,75
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,70	25,51
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	10,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:							45,51
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							1.871,06

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:56:19
704407044 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TÍTULOS**CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB****AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6****BANCO SANTANDER BANESPA S.A.**

03399565756100000050710651501019170610000187106

NR. DOCUMENTO 20.601

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2017

VALOR DO DOCUMENTO 1.871,06

VALOR COBRADO 1.871,06

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta-corrente as
23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.**Ouvidoria**

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.**Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala**

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

06/01/2017 12:54:37

06/01/2017 12:56:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sociao
235	ERICA PEREIRA BUENO ASSISTENTE SOCIAL	251605			8	0	0
		ADMISSÃO: 19/12/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	13,00	1.882,58	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	80,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		176,63
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		144,81

				Total Vencimentos 1.962,58	Total Descontos 321,44
				Total Liquido -->	1.641,14
Salário Base 4.344,41	Sal. Contr. INSS 1.962,58	Base Cálculo FGTS 1.962,58	FGTS do MES 157,01	Base Cálculo IRRF 1.962,58	Faixa IRRF *****

x Erica Bueno
Assinatura

05 / 02 / 17
Data

**RECIBO CEAP FSP Nº.001/2017**

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEA FSP, a importância líquida de **R\$149,60** (cento e quarenta e nove reais e sessenta centavos), no mês de janeiro de 2017, referente a 11 (onze dias). Vale transporte pago com recursos do Convenio 021/2016 – SMS.

São Paulo, 10 de janeiro de 2017.

Cintia Felipe de Souza



CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza

Processo: 2015-0.199.446-4

Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04.01.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Contabil Guararapes S/S Ltda EPP		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	48.756.191/0001-42		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua : Av. Nova Independência	Número: 413	Complemento:
		CEP:04570-000	UF: SP

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 10/01/2017
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 4.300,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 4.300,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Referente a prestação de serviço de contabil a serviço do projeto - Ref. Dezembro/2016
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NF 3404

Assinatura do Coordenador do projeto:

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 3492 Série A, emitido em 08/12/2016

20161209u48756191000142

Número da Nota

00003404

Data e Hora de Emissão

08/12/2016 18:31:14

Código de Verificação

BBLP-EAVR**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **48.756.191/0001-42**Inscrição Municipal: **1.097.825-9**Nome/Razão Social: **CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA-EPP**Endereço: **AV NOVA INDEPENDENCIA 00409, E 413 1. E 2. ANDARES - BROOKLIN NOVO - CEP: 04570-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17**Inscrição Municipal: **2.764.900-8**Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serv. Contábeis - Mensalidade 12/2016 - Convênio SMS 4.300,00

Observação: Trib aprox: R\$ 578,35 Federal e R\$ 179,74 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP .

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3492 Série A, emitido em 08/12/2016;

Av. Nova Independência, 409 - Brooklin Paulista
Fone: (11) 5103-5950 - CEP: 04570-000 - São Paulo - SP
CNPJ/CPF: 48.756.191/0001-42 - CRC: 2SP008115/O-6-SP

Discriminação dos itens cobrados

Qtd	Descrição	Complemento	Valc
1	Serv. Contábeis - Mensalidade	12/2016 - Convênio SMS	4.300,0
10/01/2017 12:05:52 0103 783110926 - BANCO DO BRASIL - COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS BANCO DO BRASIL S.A. 0019000000159150400400019142173670350000430000 NOSSO NUMERO 15915040000019142 CONVENIO 01591504 CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA - 4325/00005575 AG/COD. BENEFICIARIO 10/01/2017 DATA DE VENCIMENTO 10/01/2017 DATA DO PAGAMENTO 4.300,00 VALOR DO DOCUMENTO 4.300,00 VALOR COBRADO 4.300,00 NR.AUTENTICACAO 5.036.095.4B2.60B.7BD LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.			
TOTAL			4.300,0

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01591.504004 00019.142173 6 70350000430000 Recibo do pagado

Pagador: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AV DR ARNALDO, 715- / CERQUEIRA CESAR, CEP: 01246-904 - SAO PAULO - SP

CPF/CNPJ do Pagador
02.574.122/0001-17

Nosso Número
15915040000019142

Número do Documento
DCRPS3492

Vencimento
10/01/2017

(=) Valor do Documento
4.300,00

Valor Cobrado

Beneficiário: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP
NOVA INDEPENDENCIA, 409 - BROOKLIN NOVO - SAO PAULO-SP - CEP: 04570-000

CPF/CNPJ do Beneficiário
48.756.191/0001-42

Agência/Código Beneficiário
4325-7 / 55751-0

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza

Processo: 2015-0.199.446-4

Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04/01/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	A. G. Menezes Mensageiros ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua : Peixoto Gomide,	Número: 420	Complemento:
		CEP:01141-040	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 10/01/2017		
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 615,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 615,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Referente a prestação de serviço de mensageiro a serviço do projeto - Ref. Dezembro/2016
Justificativa da compra	R\$ 195,00 será reembolsado pelo Expediente CEAP
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	

Assinatura do Coordenador do projeto:

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170102u03174577000108	Número da Nota 00005224			
	Data e Hora de Emissão 02/01/2017 08:41:07			
	Código de Verificação QUDB-8JIR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 03.174.577/0001-08 Inscrição Municipal: 3.057.689-0 Nome/Razão Social: A G MENEZES MENSAGEIROS ME Endereço: R PEIXOTO GOMIDE 420, CJ 06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01409-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO <i>ref dezembro/16.</i>				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 615,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02445 - Transporte de bens ou valores, dentro do território do Município.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 77,98 (12,68%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Socao	Folha			
236	JOSE GERALDO DA CRUZ MÉDICO OFTALMOLOGISTA	225265			8	0	0	1	ADMISSÃO: 19/12/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	13,00	2.788,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	80,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		315,50
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		34,43

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.868,21	349,93
				Total Liquido ->	2.518,28
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	2.868,21	2.868,21	229,46	2.868,21	7,50

CONTROLE DE ENTREGAS A.G. MENEZES MENSAGEIROS - ME

EMISSÃO 29/12/2016

10:39:48

Folha: 0001

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES POR CLIENTE NO PERÍODO: 01/12/2016 A 30/12/2016

☒ FECHADAS ☐ ABERTAS

VENCIMENTO: 10/01/2017

CLIENTE: 000024 CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, 2 AND

002.574.122 0001 17
PACAEMBU, SÃO PAULO SP

Data	O.S.	Solicitante	Valor Hora	Hora Início	Hora Final	Total Horas	Horas Extras	Total Extras	Hora Adic.	Valor Adic.	Hora Esper.	Valor Esper.	Qtde. Ponto	Valor Ponto	V. Total Ponto	Qtde. KM	Total KM	Adic. Viag.	Valor Total
01/12/2016	000.230.060	JANAINA	15,00	13:48	16:48	03:00													45,00
LEVAR DOC AV NOVA INDEPENDENCIA BROOKLIN CONTABILIDADE GUARARAPE																			
08/12/2016	000.230.220	VIRGINIA		09:07	09:07	02:00												105,00	105,00
LEVAR DOC RUA SANTA ISABEL DEPOSITO NA BOCA CAIXA SANTANDER DEPOSITO CAIXA ECONOMICA RETIRAR TALAO DE CHEQUE RUA TEODORO SAMPAIO BANCO BRASIL																			
13/12/2016	000.230.332	JANAINA	15,00	10:00	13:00	03:00													45,00
RUA GUARARAPES CONTABILIDADE																			
14/12/2016	000.230.386	JANAINA	15,00	14:30	17:30	03:00													45,00
LEVAR DOC AV NOVA INDEPENDENCIA BROOKLIN CONTABILIDADE																			
16/12/2016	000.230.457	JANAINA	15,00	11:30	14:30	03:00													45,00
LEVAR DOC PARA ASSINAR CASA DO PROFESSOR BROKLIN																			
19/12/2016	000.230.482	JANAINA		09:45	09:45	02:00												90,00	90,00
BANCO DO BRASIL BANCO ITAU CITIBANK BANCO CAIXA ECONOMICA																			
26/12/2016	000.230.678	JANAINA		12:30	12:30	02:00												120,00	120,00
RETIRAR DIRETO COM JANAINA RUA SANTA VIRGINIA 408 APTO 124 TATUAPE LEVAR PARA ASSINAR RUA EDUARDO SILVA MAGALHAES 534 PARQUE CONTINENTAL GENERAL JARDIM 36 7 ANDAR																			
27/12/2016	000.230.699	JANAINA		12:00	12:00	02:00												120,00	120,00
RETIRAR DOC COM JANAINA RUA SANTA VIRGINIA 408 APTO 124 TATUAPE LEVAR EM OSASCO PARA ASSINAR LEVAR RUA GENERAL JARDIM																			
Qtde. O.S.:			8		SUB-TOTAL DO CLIENTE		20:00								0,00				615,00
					TOTAL LÍQUIDO DO CLIENTE														615,00

CSGPS

CEAP EXP.

420

195

615

CSGPS 420
CEAP EXP. 195
615

06/01/2017

Usuário: 48.756.191/0001-42 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

Juliana S. Niro
R.F. 88657-4
NTCS/S-6

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo				
Nome/Razão Social CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO			Vencimento 10/01/2017	
CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	CCM 2.764.900-8	Incidência DEZ / 2016	Valor (R\$) 100,00	
Receita ISS Incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00	
Outras informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 100,00 (09881)			Juros (R\$) 0,00	
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/01/2017. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Atualização Monetária (R\$) 0,00	
			Outros Encargos (R\$) 0,00	
			Total (R\$) 100,00	
VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0022940372 1123 55 02 000022940372 0 3 81850000001-1 00005701170-2 11002002294-1 03720029963-7				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo				
Nome/Razão Social CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO			Vencimento 10/01/2017	
CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	CCM 2.764.900-8	Incidência DEZ / 2016	Valor (R\$) 100,00	
Receita ISS Incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00	
Outras informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 100,00 (09881)			Juros (R\$) 0,00	
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/01/2017. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Atualização Monetária (R\$) 0,00	
			Outros Encargos (R\$) 0,00	
			Total (R\$) 100,00	
VIA DO BANCO - Documento No. 02.0022940372 1123 55 02 000022940372 0 3 81850000001-1 00005701170-2 11002002294-1 03720029963-7				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				
				

CSJPS

NFTS - SERVIÇOS TOMADOS

CCM nº.: 2.764.900-8 - CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO

FILTROS

Período:
Incidência 12/2016CNPJ do Prestador:
TODOSNome/Razão Social do Prestador:
TODOS

RESUMO DA CONSULTA

Para exportar as Notas, selecione o formato do arquivo:
(Layout do Arquivo NFTS)

Totais
 Quantidade NFTS: 2
 Valor dos Serviços: R\$ 3.180,00
 Valor das Deduções: R\$ 0,00
 ISS devido pelo tomador: R\$ 123,60
 ISS a recolher pelo tomador: R\$ 123,60
 ISS devido pelo intermediário: R\$ 0,00
 ISS a recolher pelo intermediário: R\$ 0,00

Prestador de Serviços	Intermediário de Serviços	NFTS	Nº/Série	Emissão	Data Prestação Serv.	Valor Serviços	Valor Dedução	ISS devido (R\$)	ISS a recolher	ISS Retido?	Situação	ISS recolhido (R\$)
DW SEGURANCA MEDICINA DO TRABALHO LTDA - ME 02.583.000/0001-97		00000587	E.00000763	07/12/2016 11:45:56	06/12/2016	2.000,00	0,00	100,00	100,00	Sim	Normal	0,00
C. D. SERVICOS DE INFORMATICA LTDA - ME 07.272.201/0001-97		00000586	E.00000030	05/12/2016 15:39:44	05/12/2016	1.180,00	0,00	23,60	23,60	Sim	Normal	0,00
1												

Pagamento de outros convênios

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.14.26
7044007044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6
EFETUADO POR: PEDRO CAETANO SANCHES M

Convenio PREF MUN SAO PAULO 02
Codigo de Barras 81850000001-1 00005701170-2
11002002294-1 03720029963-7
Data do pagamento 10/01/2017
Valor Total 100,00

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISEB:
3.5F9.174.474.A0F.6D3

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

10/01/2017 10:12:39
10/01/2017 10:14:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AV DR ARNALDO 715
02.574.122/0001-17

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.1a.P

Novembro/2016

Código	Nóme	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
228	GISELE SAYURI SUZUKI	225180			8	0	0	1
	MEDICO (A) GERIATRA							

ADMISSÃO: 21/11/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	0,50	268,10	

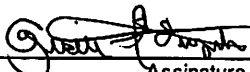
CONTÁBIL GUARARAPES

CONTABILIZADO

DATA ____/____/____

COLABORADOR: _____

				Total Vencimentos 268,10	Total Descontos *****
				Total Liquido -->	268,10
Salário Base 6.434,32	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS 268,10	FGTS do MES 21,45	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****


Assinatura

29, 11, 16

Data



CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza

Processo: 2015-0.199.446-4 – Convênio 021/2016 – SMS - G

Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	06.01.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CEAP/RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Angelica Rosa dos Santos		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI	24.334.577x		
CPF ou CNPJ	251.572.148-63		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT	12732890814		
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua: Viena	Nº 97	Complemento:
		CEP: 04248-060	UF: SP

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 2.900,00
(-) IRRF	R\$ 50,78
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	R\$
(-) INSS	R\$ 319,00
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 2.530,22

VC- 10/01/17

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Psicóloga de Recrutamento e Seleção
Justificativa da compra	PARCELA 2/3
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	

Assinatura do Coordenador do projeto: X

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34627
Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				Nº:	1434
Nome: ANGELICA ROSA DOS SANTOS				C.P.F.: 251.572.148-63	
Inscr. C.C.M. Nº:		Inscr. Órgão de Classe nº: /		I.N.S.S.: 12732890814	
Endereço: Rua Viena		Número: 97		Compl: APTO 113	
Bairro: SACOMA		Cidade: São Paulo		UF: SP CEP: 04248-060	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		2.900,00	
100	INSS Contribuinte Individual	11,00		319,00
128	IRRF Sobre Serviços	7,50		50,78

Valor líquido por extenso: DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****	Total de Proventos 2.900,00	Total de Descontos 369,78
	Total Líquido -> 2.530,22	
Recebi(emos) de: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Estabelecida na: AV DR ARNALDO Nº: 715 Bairro: CERQUEIRA CESAR Cidade: SAO PAULO A importância acima demonstrada é referente a: SERVIÇO DE PSICÓLOGA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO.		
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 Compl: Estado: SP CEP: 01246-904		

10/01/2017

Assinatura

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				Nº:	1434
Nome: ANGELICA ROSA DOS SANTOS				C.P.F.: 251.572.148-63	
Inscr. C.C.M. Nº:		Inscr. Órgão de Classe nº: /		I.N.S.S.: 12732890814	
Endereço: Rua Viena		Número: 97		Compl: APTO 113	
Bairro: SACOMA		Cidade: São Paulo		UF: SP CEP: 04248-060	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		2.900,00	
100	INSS Contribuinte Individual	11,00		319,00
128	IRRF Sobre Serviços	7,50		50,78

Valor líquido por extenso: DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****	Total de Proventos 2.900,00	Total de Descontos 369,78
	Total Líquido -> 2.530,22	
Recebi(emos) de: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Estabelecida na: AV DR ARNALDO Nº: 715 Bairro: CERQUEIRA CESAR Cidade: SAO PAULO A importância acima demonstrada é referente a: SERVIÇO DE PSICÓLOGA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO.		
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 Compl: Estado: SP CEP: 01246-904		

10/01/2017

Assinatura



Transações Pendentes

A33B111153712671019
11/01/2017 11:57:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV) 120 PINHEIROS
Conta corrente (com DV) 10516794
CPF 251.572.148-63
Nome favorecido ANGELICA ROSA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 11.101
Valor 2.530,22
Data transferência 11/01/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB AB2BDC7C82611946

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

11/01/2017 11:52:54
11/01/2017 11:57:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1
República - São Paulo/SP CEP 01220-010
CNPJ 00.288.916/0010-80



Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02574122000117	Nosso Número 1198631240 1	Agência/Código Cedente 119 13 004426-9	Vlr. do Documento 338,64
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cód.	Descrição	Quantidade		Unitário	Sub-Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVE...	84		3,80	319,20
Autenticação Mecânica					



Santander|033-7|

03391.19133 04426.986313 24000.033530 1 70810000033864

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento À VISTA
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80						Agência/Código Cedente 119 13 004426-9
Data Documento 11/01/2017	No. Documento 8631240	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 1198631240 1	
Uso Banco AG. LAPA	CIP	Carteira COB	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 338,64
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO						(+) Outros Acréscimos
						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Sacado 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904 Sacador/Avalista						Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



corte aqui



Listagem de Funcionários

Juliana S. Niro
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.G

Período de Utilização: 11/01/2017 até 31/01/2017

Pedido: 8631240

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 027

Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE

Dep.: CENTRO DE SAUDE LUCAS

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM INFORMATICA

Número do Cartão: 31.04.03182242-4

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIABEL - INTERMUN...	84	3,80	319,20
61	REPASSE RMSP_CMT	1	9,58	9,58

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$319,20

319.20
19.44
338.64
/

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:14:49
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03391191330442698630549800033604170800000033864
NR. DOCUMENTO 11.104
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 338,64
VALOR COBRADO 338,64

NR.AUTENTICACAO 5.28B.B96.305.7F7.775

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

11/01/2017 12:11:52
11/01/2017 12:14:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1
República - São Paulo/SP CEP 01220-010
CNPJ 00.288.916/0010-80



Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02574122000117	Nosso Número 1198629839 2	Agência/Código Cedente 119 13 004426-9	Vlr. do Documento 213,80
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cód.	Descrição	Quantidade		Unitário	Sub-Total
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + C...	30		6,80	204,00
Autenticação Mecânica					



Santander|033-7|

03391.19133 04426.986297 83900.033651 1 70800000021380

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento À VISTA
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80					Agência/Código Cedente 119 13 004426-9
Data Documento 10/01/2017	No. Documento 8629839	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 1198629839 2
Uso Banco AG. LAPA	CIP	Carteira COB	Espécie R\$	Quantidade	Valor
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(=) Valor do Documento 213,80
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
Sacado 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904 Sacador/Avalista					(=) Valor Cobrado
					Código de Baixa:
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



corte aqui

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:14:49
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S FUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03391191330442698629783900033651170800000021380
NR. DOCUMENTO 11.103
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 213,80
VALOR COBRADO 213,80

NR.AUTENTICACAO A.131.2D5.D67.6F5.8A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

11/01/2017 12:10:56

11/01/2017 12:14:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



2017-0.069.169-0

Página: 190

Juliana S. Niro
R.F. 8/8457-4

Funcionários Cadastrados no VTOnline

Ordenado por: Nome do funcionário

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

NOME: LARISSA PIRES DE ALMEIDA

MATRICULA: 040

CARGO: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL

PERÍODO DE DIAS: CENTRO DE SAUDE LARISSA - 15 DIAS DEPARTAMENTO: COMPLEMENTAR MICHELE

ENDERECO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 , 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPT	R\$ 6,80	30	R\$ 204,00
				Total do Funcionário : R\$ 204,00

Data: / / Assinatura: _____

6,80
x 2

13,60
x 15

204,00
9,80
213,80
+ 8

TAXA DE SERVIÇO SERÁ CALCULADA AO GERAR O PEDIDO

Foram listados 1 funcionários

Valor total de itens é R\$ 204,00

VB - Impresso : 10/01/2017 às 10:40:27



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1
República - São Paulo/SP CEP 01220-010
CNPJ 00.288.916/0010-80



Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02574122000117	Nosso Número 1198630498 5	Agência/Código Cedente 119 13 004426-9	Vlr. do Documento 338,64
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cód.	Descrição	Quantidade		Unitário	Sub-Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVE...	84		3,80	319,20
Autenticação Mecânica					



Santander|033-7|

03391.19133 04426.986305 49800.033604 1 70800000033864

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento À VISTA
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80					Agência/Código Cedente 119 13 004426-9
Data Documento 10/01/2017	No. Documento 8630498	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 1198630498 5
Uso Banco AG. LAPA	CIP	Carteira COB	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 338,64
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904 Sacador/Avalista					
					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



corte aqui



Listagem de Funcionários

Juliana S. Niro
R.F. 818657-0
NTCSS/SMG

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Pedido: Array

Período de Utilização: 10/01/2017 até 31/01/2017

Reg.: 022

Nome: SELMA REGINA DOS SANTOS

Dep.: CENTRO DE SAÁ°DE SELMA

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 31.04.03427414-2

61	REPASSE RMSP_CMT	1	9,58	9,58
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EM	3,80	319,20	

Valor total: R\$319,20

ref. janeiro/17

319.20
19.44
338.64
TX

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:14:49
704407044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03391191330442698631324000033530170810000033864
NR. DOCUMENTO 11.102
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 338,64
VALOR COBRADO 338,64

NR.AUTENTICACAO D.DF8.F1F.467.5F3.4EA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

11/01/2017 12:10:03
11/01/2017 12:14:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Santander |033-7|**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610	Data do Documento 10/01/2017	Vencimento C/ Apresentação
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 5026550-4	N.º do Documento 17/12264882	Valor do documento 1.239,60

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12264882

Autenticação Mecânica

Santander |033-7|**03399.56575 61000.000507 26550.401017 2 70650000123960**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento C/ Apresentação
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610
Data do Documento 10/01/2017	N.º do Documento 17/12264882	Espécie Doc. DC	Aceite N	Data de Processamento 10/01/2017	Nosso Número 5026550-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.239,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU AV. ARNALDO, 715 PRÉDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR CEP: 01246-904 SÃO PAULO - SP CNPJ: 02.574.122/0001-17					
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
053	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	307.259.018-45	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	300,00	300,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA	306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	300,00	300,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
054	ERICA PEREIRA BUENO	230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	300,00	300,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA	229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	300,00	300,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	4	13/01/2017	17/01/2017	1.200,00
Total:	1	4	Total do Pedido:		1.200,00

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

ref. dezembro/16 e janeiro/17



1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Resumo do Pedido

Nº Página:

Data do Pedido:

Nº do Pedido:

10/01/2017 14:32

12264882/17

 Juliana S. Niro
 R.F. 818657-0
 NTCSS/SMS.G

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	300,00	1.200,00
Total do Local de Entrega/Depto:							1.200,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							1.200,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	300,00	1.200,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							1.200,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade
---------	------------

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	Evento	Dt. Crédito: (*)	13/01/2017	Dt. Entrega: (*)	17/01/2017	Total de Benefícios:	1.200,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	9,60
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	20,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:							39,60
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							1.239,60

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.



Transações Pendentes

A336111213764949011
11/01/2017 12:17:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:17:38
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO SANTANDER BANESEA S.A.

03399565756100000050726550401017270650000123960
NR. DOCUMENTO 11.105
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 1.239,60
VALOR COBRADO 1.239,60

NR.AUTENTICACAO C.3B7.329.74F.A33.C65

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO11/01/2017 12:18:40
11/01/2017 12:17:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha	
232	DENISE ALVES ROCHA FISIOTERAPEUTA	223605			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 07/12/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	2.782,63	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	160,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,69
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,62

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.942,63	377,31
				Total Liquido -->	2.565,32
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.339,16	2.942,63	2.942,63	235,41	2.942,63	7,50

Denise Alves Rocha.
Assinatura

06, 05, 17
Data

VB Serviços Com. e Adm. Ltda
Rua Rego Freitas, 63 CJ 11 Sala 1
República - CEP 01220-010
São Paulo - SP
CNPJ 00.288.916/0010-80



Bradesco | 237-2 |

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	Nosso Número 09/7/1058033310-9	Agência/Código Cedente 3394-4/0118144-0
Beneficiários	Telefone (11) 30628540	Vlr. da Aquisição (a)	Taxa Serviço (b)	Vlr. do Documento (a+b) R\$ 143,79
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 |

23793.39407 97105.803338 10011.814406 3 70380000014379

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 13/01/2017
Cedente VB Serviços Com. e Adm. Ltda - 00.288.916/0010-80					Agência/Código Cedente 3394-4/0118144-0
Data do Documento 13/01/2017	No. Documento	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento 13/01/2017	Nosso Número 09/7/1058033310-9
Uso Banco	CIP 263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor R\$ 143,79
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 143,79
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - CNPJ: 02.574.122/0001-17 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 PACAEMBU - 01246-904 - SÃO PAULO - SP Sacador/Avalista					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Corte Aqui



Listagem de Funcionários

100

 Juliana S. Niro
 R.F. 818457-0
 Página 163/195

Período de Utilização: 13/01/2017 até 31/01/2017

Pedido: 8636363 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
 Reg.: 030 Nome: CINTIA FELIPE DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 556515540

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	5,92	248,64
55	REPASSE SPTRANS	1	4,35	4,35

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$248,64

Pedido: 8636363 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
 Reg.: 013 Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão: 571023297

55	REPASSE SPTRANS	1	2,79	2,79
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	42	3,80	159,60

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$159,60

Pedido: 8636363 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
 Reg.: 0046 Nome: DAYANA PAULA GODOI SILVA Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR ASSISTENTE

Cargo: ASSISTENTE SOCIAL Número do Cartão:

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	5,92	248,64
55	REPASSE SPTRANS	1	4,35	4,35

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$248,64

656,88
 513,09
 (-) 143,79
 créditos anteriores



Transações Pendentes

A336131421056648011
13/01/2017 14:26:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO BRADESCO S.A.

23793394079710580333810011814406370380000014379
NR. DOCUMENTO 11.301
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 143,79
VALOR COBRADO 143,79

NR.AUTENTICACAO 2.2D4.C4D.11C.E26.F05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA13/01/2017 14:24:38
13/01/2017 14:26:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

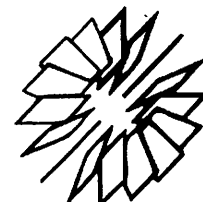
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.2a.P Dezembro/2016		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depdo	Sector	Secao	Folha		
232	DENISE ALVES ROCHA FISIOTERAPEUTA	223605			8	0	0	1	ADMISSÃO: 07/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	1,00	16,67	
93	130. SALÁRIO 2A. PARCELA	1,00	278,26	
113	INSS SOBRE 130. SALÁRIO	8,00		23,59

				Total Vencimentos	Total Descontos
				294,93	23,59
				Total Liquido -->	271,34
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.339,16	294,93	294,93	23,59	294,93	*****

Denise Alves Rocha.
Assinatura

20 / 12 / 16.
Data



CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.002/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de **R\$394,40** (Trezentos e noventa e quatro reais e quarenta centavos), no mês de janeiro de 2017, referente a 29 (vinte e nove) dias de Vale Transporte, sendo sete dias relativos a novembro/2016 e 22 (vinte e dois) dias relativos ao mês de dezembro/2016, pagos com recursos do Convenio 021/2016 - SMS.

São Paulo, 10 de janeiro de 2017.

Isabel Cristina de Oliveira

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03			Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1	Vencimento 17/01/2017
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN			Número do Documento 00000123886	Nosso Número 06/00000123886-P
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 26,04	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1 x Contribuição Negocial/Assistencial: Guia de Recolhimento Competência – 12/2016 CONFORME CONSTA NA CONVENÇÃO: os empregadores enviarão ao Sinpefesp, todos os meses, relação nominal de seus empregados, com as respectivas remunerações e descontos efetuados, até o dia 10 (dez) do mês subsequente aos descontos.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SINPEFESP

| 237-2 |

23791.07408 60000.012389 86005.108302 5 70420000002604

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 17/01/2017
Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03					Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1
Data Documento 12/01/2017	Número do Documento 00000123886	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 12/01/2017	Nosso Número 06/00000123886-P
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 06	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 26,04
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ A DATA DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO : MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN AVINIDA DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01246904 Sacador/Avalista					CNPJ: 02.574.122/0001-17 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Relação Assistencial		12/2016	Pág:	1
Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		
Endereço : AV DR ARNALDO		Nº : 715		
Compl. :		Bairro : CERQUEIRA CESAR		
Cidade : SAO PAULO		UF: SP	Cep : 01246-904	
SINPEFESP				
Endereço : RUA MANOEL DE NÓBREGA		Nº : 802	Fone : 11 30516978	
Cidade : SAO PAULO		Bairro : PARAÍSO		
C.N.P.J/C.E.I : 05.376.877/0001-03		Cod. Entidade : 91153		
Funcionários				
Código: 226	Nome : ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	Função : PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA		
CTPS : 00080499/00247/SP	Pls : 13197323814	Admissão : 21/11/2016	Salário : 2.604,00	Valor : 26,04
TOTAL				26,04



Transações Pendentes

A33B171101547880011
17/01/2017 11:06:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:06:17
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO BRADESCO S.A.

23791074086000001238986005108302570420000002604
NR. DOCUMENTO 11.701
DATA DO PAGAMENTO 17/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 26,04
VALOR COBRADO 26,04

NR. AUTENTICACAO 7.CE3.AB1.BC7.21E.D54

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO 17/01/2017 11:05:09
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 17/01/2017 11:06:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

1. **Introduction**
 2. **Background**
 3. **Methodology**
 4. **Results**
 5. **Discussion**
 6. **Conclusion**
 7. **References**
 8. **Appendix**
 9. **Figure 1**
 10. **Figure 2**
 11. **Figure 3**
 12. **Figure 4**
 13. **Figure 5**
 14. **Figure 6**
 15. **Figure 7**
 16. **Figure 8**
 17. **Figure 9**
 18. **Figure 10**
 19. **Figure 11**
 20. **Figure 12**
 21. **Figure 13**
 22. **Figure 14**
 23. **Figure 15**
 24. **Figure 16**
 25. **Figure 17**
 26. **Figure 18**
 27. **Figure 19**
 28. **Figure 20**
 29. **Figure 21**
 30. **Figure 22**
 31. **Figure 23**
 32. **Figure 24**
 33. **Figure 25**
 34. **Figure 26**
 35. **Figure 27**
 36. **Figure 28**
 37. **Figure 29**
 38. **Figure 30**
 39. **Figure 31**
 40. **Figure 32**
 41. **Figure 33**
 42. **Figure 34**
 43. **Figure 35**
 44. **Figure 36**
 45. **Figure 37**
 46. **Figure 38**
 47. **Figure 39**
 48. **Figure 40**
 49. **Figure 41**
 50. **Figure 42**
 51. **Figure 43**
 52. **Figure 44**
 53. **Figure 45**
 54. **Figure 46**
 55. **Figure 47**
 56. **Figure 48**
 57. **Figure 49**
 58. **Figure 50**
 59. **Figure 51**
 60. **Figure 52**
 61. **Figure 53**
 62. **Figure 54**
 63. **Figure 55**
 64. **Figure 56**
 65. **Figure 57**
 66. **Figure 58**
 67. **Figure 59**
 68. **Figure 60**
 69. **Figure 61**
 70. **Figure 62**
 71. **Figure 63**
 72. **Figure 64**
 73. **Figure 65**
 74. **Figure 66**
 75. **Figure 67**
 76. **Figure 68**
 77. **Figure 69**
 78. **Figure 70**
 79. **Figure 71**
 80. **Figure 72**
 81. **Figure 73**
 82. **Figure 74**
 83. **Figure 75**
 84. **Figure 76**
 85. **Figure 77**
 86. **Figure 78**
 87. **Figure 79**
 88. **Figure 80**
 89. **Figure 81**
 90. **Figure 82**
 91. **Figure 83**
 92. **Figure 84**
 93. **Figure 85**
 94. **Figure 86**
 95. **Figure 87**
 96. **Figure 88**
 97. **Figure 89**
 98. **Figure 90**
 99. **Figure 91**
 100. **Figure 92**
 101. **Figure 93**
 102. **Figure 94**
 103. **Figure 95**
 104. **Figure 96**
 105. **Figure 97**
 106. **Figure 98**
 107. **Figure 99**
 108. **Figure 100**
 109. **Figure 101**
 110. **Figure 102**
 111. **Figure 103**
 112. **Figure 104**
 113. **Figure 105**
 114. **Figure 106**
 115. **Figure 107**
 116. **Figure 108**
 117. **Figure 109**
 118. **Figure 110**
 119. **Figure 111**
 120. **Figure 112**
 121. **Figure 113**
 122. **Figure 114**
 123. **Figure 115**
 124. **Figure 116**
 125. **Figure 117**
 126. **Figure 118**
 127. **Figure 119**
 128. **Figure 120**
 129. **Figure 121**
 130. **Figure 122**
 131. **Figure 123**
 132. **Figure 124**
 133. **Figure 125**
 134. **Figure 126**
 135. **Figure 127**
 136. **Figure 128**
 137. **Figure 129**
 138. **Figure 130**
 139. **Figure 131**
 140. **Figure 132**
 141. **Figure 133**
 142. **Figure 134**
 143. **Figure 135**
 144. **Figure 136**
 145. **Figure 137**
 146. **Figure 138**
 147. **Figure 139**
 148. **Figure 140**
 149. **Figure 141**
 150. **Figure 142**
 151. **Figure 143**
 152. **Figure 144**
 153. **Figure 145**
 154. **Figure 146**
 155. **Figure 147**
 156. **Figure 148**
 157. **Figure 149**
 158. **Figure 150**
 159. **Figure 151**
 160. **Figure 152**
 161. **Figure 153**
 162. **Figure 154**
 163. **Figure 155**
 164. **Figure 156**
 165. **Figure 157**
 166. **Figure 158**
 167. **Figure 159**
 168. **Figure 160**
 169. **Figure 161**
 170. **Figure 162**
 171. **Figure 163**
 172. **Figure 164**
 173. **Figure 165**
 174. **Figure 166**
 175. **Figure 167**
 176. **Figure 168**
 177. **Figure 169**
 178. **Figure 170**
 179. **Figure 171**
 180. **Figure 172**
 181. **Figure 173**
 182. **Figure 174**
 183. **Figure 175**
 184. **Figure 176**
 185. **Figure 177**
 186. **Figure 178**
 187. **Figure 179**
 188. **Figure 180**
 189. **Figure 181**
 190. **Figure 182**
 191. **Figure 183**
 192. **Figure 184**
 193. **Figure 185**
 194. **Figure 186**
 195. **Figure 187**
 196. **Figure 188**
 197. **Figure 189**
 198. **Figure 190**
 199. **Figure 191**
 200. **Figure 192**
 201. **Figure 193**
 202. **Figure 194**
 203. **Figure 195**
 204. **Figure 196**
 205. **Figure 197**
 206. **Figure 198**
 207. **Figure 199**
 208. **Figure 200**
 209. **Figure 201**
 210. **Figure 202**
 211. **Figure 203**
 212. **Figure 204**
 213. **Figure 205**
 214. **Figure 206**
 215. **Figure 207**
 216. **Figure 208**
 217. **Figure 209**

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	50,78
IRRF S/FOLHA AUTÔNOMOS 12 /2016 ANGÉLICA ROSA DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	50,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

LEAP

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:55
783110926 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGÊNCIA: 0000-0 CONTA: 0-0AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S. PAULO CTRO SULSP
CÓDIGO DE BARRASDATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2016
NÚMERO DO CNPJ 02.574.122/0001-17
CÓDIGO DA RECEITA 0588
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 50,78
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 50,78

NR. AUTENTICAÇÃO 4.950.7CA.DC6.3F9.165

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV DE SP	07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
IRRF NF 763 DW SEGURANÇA DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30,00

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

SERV. REC.

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:51
783110926 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
 AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SUL SP
 CODIGO DE BARRAS
 =====
 DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
 PERÍODO DE APURACAO 31/12/2016
 NUMERO DO CNPJ 02.574.122/0001 17
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2017
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 30,00
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 30,00
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.727.C69.92C.CDA.246

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.660,68
IRRF S/FOLHA PAGTº. 11/ 2016 CSE - UBS/URSI DARF válido para pagamento até20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.9.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.660,68

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

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

URSI

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:52
783110926 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S,PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/12/2016
NUMERO DO CNPJ 02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 3.660,68
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 3.660,68

NR.AUTENTICACAO 8.8AA.056.005.4C3.2B8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.330,62
IRRF S/FOLHA PAGTº. 11/ 2016 CSE - APOIO CEAP DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.9.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.330,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

CEAP

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

no verso

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:52
783110926 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:

AGENCIA: 0000-0

CONTA:

0-0

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTR0 SULSP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO

19/01/2017

PERÍODO DE APURAÇÃO

31/12/2016

NÚMERO DO CNPJ

02.574.122/0001 17

CÓDIGO DA RECEITA

0561

NÚMERO DE REFERÊNCIA

DATA DO VENCIMENTO

20/01/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

1.330,62

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL

1.330,62

NR.AUTENTICACAO

F.00D,39F.4B2.413.A29

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV DE SP PIS/COFINS/CSLL NF 763 DW SEGURANÇA DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	93,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	93,00

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

PREST. SERV. PERC

2ª Via

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:51
783110926 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
NÚMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CÓDIGO DA RECEITA	5952
NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	93,00
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	93,00

NR.AUTENTICACAO A.221.E4A.FE3.275.F63

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	06 DATA DE VENCIMENTO	24/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,14
DARF PIS S/FOLHA PAGTº.12 /2016 CSE - APOIO CEAP DARF válido para pagamento até 24/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	135,14

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

CNP

 19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:54
 783110926 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
 CODIGO DE BARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2016
 NÚMERO DO CNPJ 02.574.122/0001 17
 CÓDIGO DA RECEITA 8301
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 24/01/2017
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL 135,14
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS 135,14
 VALOR TOTAL

NR. AUTENTICAÇÃO F.18E.173.11C.292.E43

 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/01/2017
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795 DARF PIS S/FOLHA PAGTº.12 /2016 CSE - UBS/URSI DARF válido para pagamento até 24/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.400,46
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.400,46

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

URSI

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:54
783110926 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:

AGENCIA: 0000-0

CONTA:

0-0

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSD S.PAULO CTRO SULSP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO

19/01/2017

PERÍODO DE APURAÇÃO

31/12/2016

NÚMERO DO CNPJ

02.574.122/0001 17

CÓDIGO DA RECEITA

8301

NÚMERO DE REFERÊNCIA

DATA DO VENCIMENTO

24/01/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

1.400,46

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL

1.400,46

NR. AUTENTICAÇÃO

6.0AB.8C0.19A.38F.1A5

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	06 DATA DE VENCIMENTO	24/01/2017
DARF PIS S/FOLHA 13ª SAL. CSE - UBS/URSI DARF válido para pagamento até 24/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.9.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	215,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	215,65

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:53
783110926 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
 AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
 CODIGO DE BARRAS
 DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2016
 NÚMERO DO CNPJ 02.574.122/0001 17
 CÓDIGO DA RECEITA 8301
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 24/01/2017
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 215,65
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 215,65
 NR.AUTENTICACAO 5.1DC.487.A62.FE7.755

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

2017-0.069.169-0

116

Juliana S. Niro
R.F. 888574
NTCS/19-04

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



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

01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795 DARF PIS/S/FOLHA 13ª SAL. CSE - APOIO CEAP	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
DARF válido para pagamento até 24/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SÃO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.9.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	72,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	72,62

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

1ª Via

2ª Via

CEAP

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:53
783110926 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S, PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/12/2016
NUMERO DO CNPJ 02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 24/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 72,62
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 72,62
NR.AUTENTICACAO D,10E,A2D,2DF,348,E59

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
IRRF S/FOLHA 13ª SAL. CSE - APOIO CEAP DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.9.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	248,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	248,63

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:53
783110926 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2016
NÚMERO DO CNPJ 02.574.122/0001 17
CÓDIGO DA RECEITA 0561
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 248,63
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 248,63

NR. AUTENTICAÇÃO B.2D0.17B.614.900.4AF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	7044 7044	0 0	8 8	40.024-6 40.024-6	8 8	800 800	830188 830188	8 8

R\$ 55.201,17#

Pague por este cheque a quantia de CINQUENTA E CINCO MIL DUZENTOS E UM REAIS E DEZESESSE CENTAVOS

e centavos acima

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL INSS

ou à sua ordem

17

JANEIRO

de

SÃO PAULO 16

BANCO DO BRASIL

HOSPITAL CLINICAS SP
00.000.000/6920.08
PESSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 11/2016

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ 02.374.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

Julliana S. Niro

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2016
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 02.574.122/0001-17 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERS AVINIDA DR. ARNALDO 715 PACAEMBU SAO PAULO SP CEP 01246-904		6 - VALOR DO INSS	3.910,92
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	608,14
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2017	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.519,06
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CEAP

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:49
 783110926 0023
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

```

=====
DATA DO PAGAMENTO          19/01/2017
IDENTIFICADOR              2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO        2100
COMPETENCIA                12/2016
VALOR DA CONTRIBUICAO      3.910,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES     608,14
VALOR TOTAL                4.519,06
=====
  
```

NR.AUTENTICACAO F.017.E2C.B9B.454.91F
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2016
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 02.574.122/0001-17 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA UNIVERS AVINIDA DR. ARNALDO 715 PACAEMBU SÃO PAULO SP CEP 01246-904 REF. ANGÉLICA ROSA DOS SANTOS		6 - VALOR DO INSS	899,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	899,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CEMP

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:50
 783110926 0025
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

=====

DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
IDENTIFICADOR	2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2016
VALOR DA CONTRIBUICAO	899,00
VALOR TOTAL	899,00

=====

NR. AUTENTICAÇÃO 9.852.031.066.54E.68F
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2016
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 02.574.122/0001-17 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERS AVINIDA DR. ARNALDO 715 PACAEMBU SAO PAULO SP CEP 01246-904 REF. CSE - UBS/URSI		6 - VALOR DO INSS	43.481,02
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.302,09
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/01/2017		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	49.783,11
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

JRS

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:50
 783110926 0024
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

```

=====
DATA DO PAGAMENTO          19/01/2017
IDENTIFICADOR              2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO        2100
COMPETENCIA                12/2016
VALOR DA CONTRIBUICAO      43.481,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES     6.302,09
VALOR TOTAL                49.783,11
=====
  
```

NR. AUTENTICAÇÃO B.E40, 1EF, 32F, E84, E46
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza

Processo: 2015-0.199.446-4

Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	06/01/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/ SUPR. DE INFORMATICA		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	DATA SUPRI DISTRIBUIDORA EIRELLI		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.479.137/0001-21		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Av. Otaviano Alves de Lima	2724	Complemento:
		CEP:	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 19/01/2017		
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 941,97
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 941,97

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Materiais de escritório
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NFe nº000618106

Assinatura do Coordenador do projeto: x

 Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
 CRM 34621
 Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

RECEBEMOS DE DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000618106 SÉRIE 10
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA, 2724 Complemento: BLOCO A JD. DAS GRACAS Cep: 02701-000 SAO PAULO/SP Fone: 1136472500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000618106 SÉRIE 10 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3516 1204 4791 3700 0121 5501 0000 6181 0610 0464 1181 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/ ST/ VENDAS S/ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160802335926 20/12/2016 18:00:51-02:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116155862119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.479.137/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	DATA DE EMISSÃO 20/12/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL (046262/01) CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLIC		BAIRRO/DISTRITO SUMARE	CEP 01255-000
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, PRED BIBLIOTECA 2ANDAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1130617795	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 10 000618106 12/01/2017			

BASE DE CALCULO DO ICMS 51,67		VALOR DO ICMS 9,31	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 941,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 941,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,060	PESO LÍQUIDO 26,060	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000100030194	TONER HP CE 505 AB P2055 P2055 PRETO	84439933	460	5405	PC	1,00	382,000	382,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100030210	TONER HP CE 285 AB P1102/1102W PRETO	84439933	460	5405	PC	1,00	305,000	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004701230002	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX/5000 EAGLE SERTIC	83052000	300	5102	CX	4,00	2,620	10,48	10,48	1,89	0,00	18,00%	0,00%
006000780007	VISOR P/PASTA SUSPensa C/50 DELLO 0121.E	48219000	000	5102	PT	2,00	3,770	7,54	7,54	1,36	0,00	18,00%	0,00%
006001350025	PASTA SUSPensa KRAFT HASTE PLAST C/VISOR CX/50 2.X	48209000	060	5405	CX	1,00	48,900	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
006201780002	PAPEL REPORT A4 PREMIUM 75G-BR 210X297 PT/500F	48025610	060	5405	PT	5,00	18,200	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
007301220006	CLIPS GALVANIZADO N.00 2/0 C/720 (500) BACCHI	83059000	000	5102	CX	3,00	6,350	19,05	19,05	3,43	0,00	18,00%	0,00%
008101100019	CADERNO UNIV C.DURA 96FLS ZIP TILIBRA	48202000	060	5405	PC	1,00	7,500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008301270011	PASTA L OFICIO INCOLOR FOSCO 1134 0.15 ACP 230X335	42021210	060	5405	PC	30,00	0,440	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
01290019	ENVELOPE PLAST OF 4FUROS 0.12MM PT/50 ACP	39232110	000	5102	PT	2,00	7,300	14,60	14,60	2,63	0,00	18,00%	0,00%
013300600029	ENV SACO KRAFT NAT 80GR 229X324 PT/50 CELUCAT	48171000	560	5405	PT	5,00	6,800	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FC I 50A9F957-4750-4FDC-A27A-1A853E25F35E.													
030000210015	COPO P/AGUA 180ML ABNT BCO PT/100 (PP) ECOCOPPO	39241000	060	5405	PT	3,00	2,900	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO - ROTA 2 Pedido: 609899 Contato: JANAINA - Horário: DAS 9 00 AS 18 00 S INTERVALO - SPOT Vendedor: MONICA Esta Nota Fiscal contem 0 Caixa(s) de papel A4e 5 Resma(s) IMPOSTO RECOLHIDO ANTEC. CONF. ART.313-U, 313-Q, DECR. 52804/08 313 - Z3 DECR. 54105/09, 313-Z13 DECR. 54251/09 RICMS/SP 313-Z19, 313-Z20 de cr. 54338/09 RICMS/ SP Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 243.05 (25.80%).	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



MAPA DE COTAÇÃO

Projeto: CENTRO DE SAUDE GERALDO DE PAULA SOUZA

Rubrica: RATEIO DE CUSTO/CEAP/MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA

Quantidade	Produto	Unidade	GIMBA		DATASUPRI		STAPLES	
			Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
2	Saco Plástico Ofício 4 Furos 0.15 Micras Pacote 100 Unidades		22,00	44,00	7,30	14,60	28,95	57,90
1	Pasta Suspensa Simply Haste Plástica - Caixa 50 unidades Castanho		1,39	69,50	48,90	48,90	85,27	85,27
4	Grampos Galvanizados 26/6 Bacchi com 5000		5,00	20,00	2,62	10,48	3,51	15,44
2	Visor e etiquetas para pasta suspensa DELLO (50 unidades)		9,50	19,00	3,77	7,54	8,79	17,58
1	Caderno Universitário Zip 96 Folhas Tilibra		6,25	6,25	7,50	7,50	7,47	7,47
30	Pasta L tamanho ofício - transparente		69,00	20,70	0,44	13,20	6,59	19,77
4	Copo descartável 180 ml com 100		4,15	16,60	2,90	8,70	14,04	14,04
5	Papel Sulfite A4 Office 210 x 297mm 75g/m² Pacote 500 Folhas Chamex		19,00	95,00	18,20	91,00	15,15	75,75
1	Cartucho Toner HP 085 A		360,00	360,00	305,00	305,00	372,51	372,51
1	Cartucho Toner HP 05 A		500,00	500,00	382,00	382,00	473,71	473,51
3	Clips Galvanizados 2/0 500g Prata		14,00	42,00	6,35	19,05	11,35	34,05
1	caixa de envelope Kraft 229mmx324mm 80g (100 unidades)		23,00	23,00	6,80	34,00	6,59	65,90
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
Totais				1.216,05		941,97		1.239,19

Observações:

Elaborado por: Virginia Salvador

Data: 15/12/2016

Aprovado por: X

Data:

2017-0.069.169-0

Lista de material de consumo

Quantidade	Produto
02	Saco Plástico Ofício 4 Furos 0.15 Micras Pacote 100 Unidades
01	Pasta Suspensa Simply Haste Plástica - Caixa 50 unidades Castanho
04	Grampos Galvanizados 26/6 Bacchi com 5000
02	Visor e etiquetas para pasta suspensa DELLO (50 unidades)
01	Caderno Universitário Zip 96 Folhas Tilibra
30	Pasta L tamanho ofício - transparente
04	Copo descartável 180 ml com 100
05	Papel Sulfite A4 Office 210 x 297mm 75g/m² Pacote 500 Folhas Chamex
01	Cartucho Toner HP 085 A
01	Cartucho Toner HP 05 A
03	Clips Galvanizados 2/0 500g Prata
01	caixa de envelope Kraft 229mmx324mm 80g (100 unidades)



DATASUPRI DISTRIBUIDORA

Orcamento : 99BCKC - 09/12/16
 Cliente : 046262 CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
 Endereco : AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 - SAO PAULO/SP
 Requisitante : JANAINA
 e-mail p/ NFe : ceapfsp@fsp.usp.br

CNPJ : 02.574.122/0001-17
 Tel. : (11) 30617795
 Fax :

Vendedor(a) : monica
 e-mail : monica@datasupri.com.br
 Telefone : ()
 CNPJ : 04.479.137/0001-21
 I.E. : 116.155.862.119
 Endereco : AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA, 2724 - JD. DAS GRACAS - SAO PAULO - SP - CEP: 02701-000
 Atendemos de segunda à sexta-feira das 08:15h às 12:00h e das 13:00h às 18:00h.

Item	Qtd	Un	CST	Class Fiscal	Codigo	Descricao do Produto	Marca	VL Unit	Total	ICMS ST	ICMS
1	3	CX	000	8305.90.00	007301220006	CLIPS GALVANIZADO N.00 2/0 C/720 (500) BACCHI	BACCHI	6,35	19,05	0,00	18,00
2	2	PT	000	3923.21.10	008301290019	ENVELOPE PLAST OF 4FUIROS 0.12MM PT/50 ACP	ACP	7,30	14,60	0,00	18,00
3	1	CX	060	4820.90.00	006001350025	PASTA SUSPensa KRAFT HASTE PLAST C/VISOR CX/50 2.X	DELO	48,90	48,90	0,00	0,00
4	4	CX	200	8305.20.00	004701230002	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX/5000 EAGLE SERTIC	SERTIC	2,62	10,48	0,00	18,00
5	2	PT	000	4821.90.00	006000780007	VISOR P/PASTA SUSPensa C/50 DELLO 0121.E	DELO	3,77	7,54	0,00	18,00
6	1	PC	060	4820.20.00	008101100019	CADERNO UNIV C.DURA 96FLS ZIP TILIBRA	TILIBRA	7,50	7,50	0,00	0,00
7	30	PC	060	4202.12.10	008301270011	PASTA L OFICIO INCOLOR FOSCO 1134 0.15 ACP 230X335	ACP	0,44	13,20	0,00	0,00
8	3	PT	060	3924.10.00	030000210015	COPO P/AGUA 180ML ABNT BCO PT/100 (PP) ECOCOPPO	ALTACOPPO	2,90	8,70	0,00	0,00
9	5	PT	060	4802.56.10	006201780002	PAPEL REPORT A4 PREMIUM 75G-BR 210X297 PT/500F	REPORT	18,20	91,00	0,00	0,00
10	1	PC	460	8443.99.33	000100030210	TONER HP CE 285 AB P1102/1102W PRETO	HP	305,00	305,00	0,00	0,00
11	1	PC	460	8443.99.33	000100030194	TONER HP CE 505 AB P2035 P2055 PRETO	HP	382,00	382,00	0,00	0,00
12	5	PT	560	4817.10.00	013300600029	ENV SACO KRAFT NAT 80GR 229X324 PT/50 CELUCAT	CELUCAT	6,80	34,00	0,00	0,00
Valor Total											941,97

Condições:

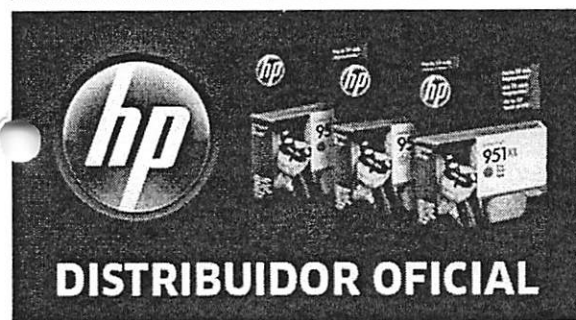
Prazo p/Pagto
30

Prazo de Validade
3 dias

Prazo p/Entrega
3 dias

Faturamento Mínimo
R\$ 300,00

Valor do Frete
R\$ 0,00



CONHEÇA
NOSSA
LINHA DE
LIMPEZA



Conheça nosso "Sistema de Gerenciamento de Compras"

- Mix de produtos personalizado;
- Preços e condições especiais;
- Ferramenta eletrônica para efetivação de Pedidos;
- Acompanhamento on-line de entregas e consumo...



Solicite ao
vendedor a
de um de no
Executivos
Contas para
apresentaç



São Paulo, 12/12/2016 às 04:43

Prezado Sr(a) Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Púb

O Gimba é um distribuidor de materiais de escritório e suprimentos de informática, há 28 anos líder no segmento corporativo nacional.

O GIMBA tem a solução completa para seu escritório:

- Mix completo, com todas as linhas: escritório, papelaria, informática, suprimentos, descartáveis, limpeza, alimentícios e móveis.
- Três canais de vendas: Contrato Corporativo para gestão e redução de custos; Atendimento com Consultor Televendas ou

Compras on-line pelo site Gimba.com.

- Consulte as regras com o seu vendedor.

Conforme sua solicitação, segue orçamento dos seguintes itens:

CODIGO	DESCRICAO	ICMS (%)	QTDE	PRC UNIT	CFOP	CLASS. FISCAL	CST	ICMS ST	ICMS ST(%)	PRC TOTAL
241175	Saco Plástico ofício 0,15gr 4 furos pct c/100 unid - Risana	18	2	22,00	5102	39232110	000	0,00	0	44,00
9621148	Pasta Suspensa Kraft c/Grampo 360x240mm 1 unid DELLO	0	50	1,39	5405	48209000	060	0,00	0	69,50
10757902	Grampo BACCHI 26/6 Galvanizado ex c/5000 unids	18	4	5,00	5102	83052000	000	0,00	0	20,00
9093761	Visor e etiquetas para pasta suspensa DELLO (50 unidades)	0	2	9,50	5405	39261000	060	0,00	0	19,00
11127287	Caderno Universitário Capa Dura 1x1 96fls Zip Preto c/bolsa plástica, c/1 unid - TILIBRA	0	1	6,25	5405	48202000	060	0,00	0	6,25
9522018	Pasta em L A4 0,15 Cristal 1 Unidade - ACP	0	30	0,69	5405	42021210	060	0,00	0	20,70
11027550	Copo Plástico Descartável 180ml ABNT2012 Pacote com 100 Unidades Branco - Copobras	0	4	4,15	5405	39241000	060	0,00	0	16,60
9280618	Papel Sulfite A4 75gr 210x297 Office pct c/500 Branco CHAMEX	0	5	19,00	5405	48025610	060	0,00	0	95,00
10674012	Cartucho de toner LaserJet preto HP 85A original CE285AB	0	1	360,00	5405	84439933	460	0,00	0	360,00
9193405	Clips n 2/0 niquelado 500 gramas 3,2 cm ex c/720 unidades - BACCHI	18	3	14,00	5102	83059000	000	0,00	0	42,00
11026820	Envelope saco Kraft natural 80gr 229mmx324mm c/ 100 unidades FORONI	0	1	23,00	5405	48171000	060	0,00	0	23,00
10551611	Cartucho de toner HP 05A CE505AB Preto	0	1	500,00	5405	84439933	460	0,00	0	500,00

Negociação número : 252573

Data Emissão : 12/12/2016 16:42:25

Validade : 14/12/2016 16:42:25

Cond. de Pagto : Boleto Bancário Gimba Faturado - 28 dias sem juros

Total dos Itens : R\$ 1.216,05

Total do Frete : R\$ 0,00

Total da Negociação : R\$ 1.216,05

Qtde. de Itens : 12

Peso Total : 23,09 kg

OBS: Os preços ofertados estão sujeitos a alterações em caso de mudança de quantidades ou itens da Negociação.

Agradeço novamente por utilizar nossos serviços. Estou à disposição!

A empresa Gimba não se responsabiliza por depósitos bancários realizados em nome de terceiros.

RES: pedido de orçamento

Assunto: RES: pedido de orçamento**De:** Bruna Patrícia del Pintor <bpintor@staples.com.br>**Data:** 13/12/2016 17:32**Para:** Centro de Apoio a FSP <ceapfsp@fsp.usp.br>

Janaina,

Segue cotação revisada.

São Paulo, 13 de Dezembro de 2016

Número: 5933897

seu jeito no trabalho

Olá CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN,
A **STAPLES** é a maior fornecedora de materiais escritório do mundo, e além de proporcionar o melhor atendimento e qualidade, nós também entendemos o Seu Jeito no trabalho!

Qtd	SKU	Descrição	Preço unitário	Total sem impostos	IPI	Total com impostos
3	CLISB20K	Clips Galvanizados Staples® - 2/0 (00), caixa com 500 g	R\$ 11,35	R\$ 34,05		R\$ 34,05
2	SAPSB154P	Saco Plástico Ofício Staples® - 4 furos, 0,15 micras, pacote com 100 unidades	R\$ 28,95	R\$ 57,90		R\$ 57,90
1	PSUSB502	Pasta Suspensa Simply - Marmorizada castanha, haste plástica com grampo, caixa com 50 unidades.	R\$ 85,27	R\$ 85,27		R\$ 85,27
4	GROSB2606	Grampo Standard 26/6 Staples® - Caixa com 5.000 unidades	R\$ 3,51	R\$ 14,04	10% (R\$ 1,40)	R\$ 15,44
2	PSURVV116	Visor e Etiqueta Dello Branca 80 x 30 x 8mm cx c/50	R\$ 8,79	R\$ 17,58		R\$ 17,58
1	CADTIZP96	Caderno Universitário Zip Tilibra 96 folhas Unidade	R\$ 7,47	R\$ 7,47		R\$ 7,47
3	PALAP34CR	Pasta em L Ofício 0,15 micras Cristal com 10 unidades - ACP - PALAP34CR	R\$ 6,59	R\$ 19,77		R\$ 19,77
4	DESEO18FT	Copo Descartável Ecocoppo- Branco, 180 ml, pacote com 100 unidades	R\$ 3,51	R\$ 14,04		R\$ 14,04
5	PPLCHLA4	Papel Sulfite Office A4 Chamex 210x297 mm 75g pte 500 folhas	R\$ 15,15	R\$ 75,75		R\$ 75,75
1	TOIHPE5AB	Toner CE505AB HP 05AB - Preto	R\$ 473,71	R\$ 473,71		R\$ 473,71
1	TOIHP85AB	Toner CE285AB HP 85A - Preto	R\$ 372,51	R\$ 372,51		R\$ 372,51
10	ENVSCKN32	Envelope KN 229x324 80g Pct c/10 Scrity	R\$ 6,59	R\$ 65,90		R\$ 65,90
Informativo de Total de Imposto IPI						R\$ 1,40
Total:						R\$ 1239,39

Condições de pagamento: Cartão de Crédito, boleto à vista, boleto 7 dias e boleto 28 dias.

Consulte o seu Executivo de Compras para saber o prazo de entrega, ou caso tiver alguma dúvida sobre seu pedido.

Pague este boleto?

agência.

19/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:21:46
783110926 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

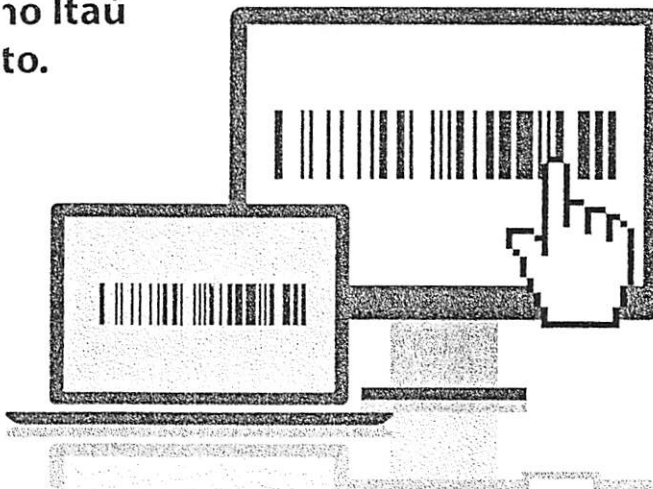
dependentes não bancários.

BANCO ITAU S.A.

3419112788327650738315523683000087044000094197
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 941,97
VALOR COBRADO 941,97

no Itaú
to.

NR.AUTENTICACAO 4.057.808.9E1.13A.44F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Itaú Unibanco S.A. 341-7		Vencimento 19/01/2017	Valor do Documento 941,97
Pagador CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA CPF/CNPJ 02574122000117			
Beneficiário DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI			
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA 2724 BLOCO A JO DAS GRAÇAS SAO PAULO SP 02701 000			
Agência / Código Beneficiário 3835/52368-3	CPF/CNPJ - Beneficiário 04.479.137/0001-21	Nº do Documento 000618106	Nosso Número 112/78327650-7

Recibo do Pagador

Seu boleto venceu?

Acesse Itaú.com.br/boletos e pague
com comodidade nos canais eletrônicos
ou em qualquer banco.

Autenticação Mecânica



Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza

Processo: 2015-0.199.446-4

Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04.01.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	SERVIÇOS DE TERCEIROS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Ricardo Luiz Salvador Sociedade de Advogados		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua : Federação Paulista de Futebol,	Número: 799	Complemento:
		CEP:01141-040	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Depósito Vencimento 20/12/2016		
Agência/ Conta Corrente	Banco Citibank – Agência 0001 – c/c 24280097		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 1.900,00
(-) IRRF	R\$ 28,50
(-) PIS/COF/CSLL	R\$ 88,35
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 1.783,15

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Assessoria Jurídica Ref. ao Mês de Dezembro
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	Nota de Honorários 793

Assinatura do Coordenador do projeto:

**RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

RUA FEDERAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL, n. 799, conj. 101 - BARRA FUNDA
SÃO PAULO - SP - CEP 01141-040 - CNPJ: 10.635.537/0001-81

NOTA DE HONORÁRIOS**793**

EMIÇÃO.....: São Paulo, 02 de Janeiro de 2.017

CLIENTE.....: CEAP - CENTRO DE APOIO Á FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Av. Dr. Arnaldo, 715 - Cerqueira César - São Paulo - SP - CEP.: 01246-904
CNPJ: 02.574.122/0001-17

SERVIÇOS.....	Assessoria jurídica ref. Mês.....=>	Dezembro
Valor Bruto	R\$	1.900,00
Específico.....pasta.....	R\$	0,00
Valor Total Bruto	R\$	1.900,00
IR Fonte (1,5% - cód. DARF 1708).....	R\$	28,50
Ret. CSLL, PIS e Cofins 4,65% (Lei 13.137 de 19/06)	R\$	88,35
Valor Líquido	R\$	1.783,15

RECIBO.....: Declara-se o recebimento da quantia líquida indicada, da empresa acima qualificada, relativa aos honorários advocatícios contratados, sendo que a quitação fica condicionada ao depósito na conta corrente indicada, no vencimento.
Os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios (sem retenção de INSS)

RESUMO PARA PAGAMENTO

HONORÁRIOS LÍQUIDOS R\$ 1.783,15

TOTAL GERAL R\$ 1.783,15
VENCIMENTO 20/01/2017

BANCO CITIBANK - Agencia: 0001 - C/C 24280097



Transações Pendentes

A33R191521211315015
19/01/2017 15:23:33

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB

Creditado

Banco 745 BANCO CITIBANK S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 24280097
CNPJ 10.635.537/0001-81
Nome favorecido RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 11.901
Valor 1.783,15
Data transferência 19/01/2017

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D189B31A0A9EC40F

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

19/01/2017 15:19:29

19/01/2017 15:23:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNI SP	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
PIS/COFINS/CSLL NH 777 RICARDO LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	88,35
DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	88,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNI SP	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
PIS/COFINS/CSLL NH 777 RICARDO LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	88,35
DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	88,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CEAP

CSJPB

R\$ 116,35

2017-0.069.169-0

134

Juliana S. Nêro
R.F. 88457-0
NTCS/9-02

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOPAGAMENTO - 15.23.34
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO

PERIODO DE AVUACAO

31/12/2016

NUMERO DO CENJ

02.574.122/0001-17

CODIGO DA RECEITA

5952

NUMERO DE REFERENCIA

20/01/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

88,35

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

88,35

VALOR TOTAL

AUTENTICACAO SISBB:

5.573.CA3.F08.FC1.FD2

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001 DE 2006

DOCUMENTO: 011902

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE

ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEBENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por

JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

19/01/2017 15:20:58
19/01/2017 15:23:33

2017-0.069.169-0

135

Juliana S. Nino
R.F. 08057-9
NTCS/SP-13

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - 15.23.34
7044007044

CONPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTRA: 40.024-6

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO

PERIODO DE AFURACHO

NUMERO DO CPNJ

CODIGO DA RECEITA

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL

AUTENTICACAO SISBB: F.95A.1F5.605.15D.35D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001 DE 2006

DOCUMENTO: 011903

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE

ATENDIMENTO.

ATENDEMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por

JJA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

JJA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JJA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNI SP	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	28,50
IRRF NH 777 RICARDO LUIZ DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	28,50

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNI SP	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	28,50
IRRF NH 777 RICARDO LUIZ DARF válido para pagamento até 20/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	28,50

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CSSPS

CEAP

**RECIBO CEAP FSP Nº.003/2017**

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de **R\$118,42** (cento e dezoito reais e quarenta e dois centavos), no mês de janeiro de 2017, referente a 10 (dez) dias . Vale transporte pago com recursos do Convenio 021/2016 – SMS.

São Paulo, 23 de janeiro de 2017.

Cintia Felipe de Souza

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	7044	0	8	40.024-8	8	800	850191	2
018	001	7044	0	8	40.024-8	8	800	850191	2

Pague por este cheque a quantia de (CENTO E DEZITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

CINTIA FELIPE DE SOUZA

e centavos acima

ou à sua ordem

SÃO PAULO 23

de

JANEIRO

de

17



HOSPITAL CLINICAS SP
00.000.000/6520.08
PESSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 11/2016

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ 02.574.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

0001704260 01885019154 966004002460



Santander [033-7]**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610	Data do Documento 24/01/2017	Vencimento C/ Apresentação
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 5077396-8	N.º do Documento 17/12360500	Valor do documento 1.676,40

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12360500

Autenticação Mecânica

Santander [033-7]**03399.56575 61000.000507 77396.801019 4 70790000167640**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento C/ Apresentação
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610
Data do Documento 24/01/2017	N.º do Documento 17/12360500	Espécie Doc. DC	Aceite N	Data de Processamento 24/01/2017	Nosso Número 5077396-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.676,40

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV. ARNALDO, 715 PRÉDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR
CEP: 01246-904 SÃO PAULO - SP
CNPJ: 02.574.122/0001-17

Sacador/Avalista
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



*pertence a
outro projeto.
Com giro em 27/01/17*

*Registro Comercial
Municipal*

Santander |033-7|**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610	Data do Documento 23/01/2017	Vencimento C/ Apresentação
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 5074641-3	N.º do Documento 17/12355602	Valor do documento 457,20

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12355602

Autenticação Mecânica

Santander |033-7|**03399.56575 61000.000507 74641.301010 9 70780000045720**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento

C/ Apresentação

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610			
Data do Documento 23/01/2017	N.º do Documento 17/12355602	Espécie Doc. DC	Acerte N	Data de Processamento 23/01/2017
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do documento 457,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
 Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
 Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

Sacado
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV. ARNALDO, 715 PREDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR
CEP: 01246-904 SAO PAULO - SP
CNPJ: 02.574.122/0001-17

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



*pertence a
outro projeto.
concluido em 27/01/17*

RC
Fianzi

Santander [033-7] **Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610	Data do Documento 23/01/2017	Vencimento C/ Apresentação
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 5074582-4	N.º do Documento 17/12355490	Valor do documento 304,80

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12355490

Autenticação Mecânica

Santander [033-7] **03399.56575 61000.000507 74582.401019 1 70780000030480**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento C/ Apresentação
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610
Data do Documento 23/01/2017	N.º do Documento 17/12355490	Espécie Doc. DC	Acerte N	Data de Processamento 23/01/2017	Nosso Número 5074582-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 304,80

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(+) Mora/Multa

(-) Descontos/Abatimento

Sacado
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV. ARNALDO, 715 PRÉDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR
CEP: 01246-904 SÃO PAULO - SP
CNPJ: 02.574.122/0001-17

Sacador/Avatista
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



*pertence a
outro projeto
concluido em 27/01/17*

*Antônio Silva
Ferreira*

Santander |033-7|

Recibo do Sacado

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610	Data do Documento 23/01/2017	Vencimento C/ Apresentação
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 5074426-7	N.º do Documento 17/12355200	Valor do documento 8.749,38

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12355200

Autenticação Mecânica

Santander |033-7|

03399.56575 61000.000507 74426.701012 1 70780000874938

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento

C/ Apresentação

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2271-3/5657610			
Data do Documento 23/01/2017	N.º do Documento 17/12355200	Espécie Doc. DC	Aceite N	Data de Processamento 23/01/2017
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do documento 8.749,38

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV ARNALDO, 715 PRÉDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR
CEP: 01246-904 SÃO PAULO - SP
CNPJ: 02.574.122/0001-17

Sacador/Avalista
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CEAP 150,00
CSEGPS 8.599,38

Centro de
Saúde

Relatório de Detalhes do Pedido

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
036	ANA CAROLINA F MARQUES	365.522.848-10	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
022	ANA MENDES FERREIRA	381.734.068-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
037	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	221.601.388-94	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
024	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	373.786.458-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
025	ANDRE ALCANTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	413,25	413,25
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
053	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	307.259.018-45	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
002	BRUNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
029	CRISTIANE MARTINS LOPES	926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
030	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	354.492.038-70	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA	306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
042	DENISE ALVES ROCHA	064.865.534-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
054	ERICA PEREIRA BUENO	230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA	229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33	GISELE SAYURI SUZUKI	326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	413,25	413,25
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
032	GRASIELA MARTINS	041.818.576-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
033	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN	433.362.048-10	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
038	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	275.909.788-92	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
051	JOSE GERALDO DA CRUZ	078.122.558-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	413,25	413,25
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
034	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	344.864.518-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
005	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	221.668.108-37	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
008	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	288.416.268-28	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
037	LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA	031.899.738-06	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
034	MARCOS DANIEL SARAIVA	352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	413,25	413,25
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
036	MAYRA SILVA GARCIA	467.606.568-06	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
004	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	325.811.648-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	NATHALIA DE CASTRO SILVA	391.390.808-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
040	PALOMA DE CASSIA MOREIRA	381.522.928-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
041	PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES	449.910.738-55	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
0050	PRISCILA GONÇALVES SERRANO	352.344.118-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	413,25	413,25
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
001	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	153.287.358-11	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
042	SELMA REGINA DOS SANTOS	107.537.738-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
044	SILVANA SILVA ROCHA	355.878.868-08	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
045	SONIA CRISTINA DE SOUZA	287.618.848-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
035	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	369.493.908-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
046	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	451.302.578-63	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	45	26/01/2017	30/01/2017	6.525,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	5	26/01/2017	30/01/2017	2.066,25
Total:	2	45	Total do Pedido:		8.591,25

(*) O prazo de disponibilização do crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.



1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Resumo do Pedido

Nº Página:

1 / 1

Data do Pedido:

23/01/2017 16:48

Nº do Pedido:

12355200/17

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:			CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	36	150,00	5.400,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	9	125,00	1.125,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	413,25	2.066,25
Total do Local de Entrega/Depto:							8.591,25
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							8.591,25

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	36	150,00	5.400,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	9	125,00	1.125,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	413,25	2.066,25
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							8.591,25

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade
---------	------------

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	26/01/2017	Dt. Entrega: (*)	30/01/2017	Total de Benefícios:	6.525,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	108,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	5,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:							123,00
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	26/01/2017	Dt. Entrega: (*)	30/01/2017	Total de Benefícios:	2.066,25
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,70	35,13
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							35,13
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							8.749,38

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1
República - São Paulo/SP CEP 01220-010
CNPJ 00.288.916/0010-80



Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02574122000117	Nosso Número 1198671793 0	Agência/Código Cedente 119 13 004426-9	Vlr. do Documento 5.175,12
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + C...	38	5,92	224,96	
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVE...	152	3,80	577,60	
Demais itens		779	9,72	4.128,32	
Autenticação Mecânica					



Santander|033-7|

03391.19133 04426.986719 79300.033382 4 70940000517512

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento À VISTA
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80					Agência/Código Cedente 119 13 004426-9
Data Documento 24/01/2017	No. Documento 8671793	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 1198671793 0
Uso Banco AG. LAPA	CIP	Carteira COB	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 5.175,12
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904 Sacador/Avalista					
					Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



corte aqui



Funcionários Cadastrados

Ordenado por: Nome do funcionário

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Matrícula	Nome	CPF	RG	Dt.Nasc.	Departamento	Ativo
011	ALEXANDRE KOPCAK	26704715878	28993159	01/04/1978	CENTRO DE SAUDE	S
024	ANA MENDES FERREIRA	38173406804	47192385	13/12/1990	CENTRO DE SAUDE	S
017	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	37378645869	42769783	05/06/1994	CENTRO DE SAUDE	S
014	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	22572648865	336891131	16/04/1984	CENTRO DE SAUDE	S
010	ANGELA GONCALVES BENTO	27164109842	290379477	04/03/1978	CENTRO DE SAUDE	S
013	CRISTIANE MARTINS LOPES	92628397072	38784288	05/01/1976	CENTRO DE SAUDE	S
019	DAIANA OLIVEIRA EVANGELISTA	35449203870	423276980	08/10/1986	CENTRO DE SAUDE	S
043	DENISE ALVES ROCHA	06486553421	299797	14/11/1987	CENTRO DE SAUDE	S
044	ERICA PEREIRA BUENO	23033640869	41831745	26/08/1966	CENTRO DE SAUDE	S
038	GISELE SAYURI SUZUKI	32621269850	34626894	18/01/1984	CENTRO DE SAUDE	S
018	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN	43336204810	42931739	13/03/1995	CENTRO DE SAUDE	S
041	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	27590978892	33271815	25/10/1989	CENTRO DE SAUDE	S
025	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	34496451883	410335393	01/05/1987	CENTRO DE SAUDE	S
040	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	43260520821	39923999	11/03/1993	CENTRO DE SAUDE	S
027	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	38871330803	43526817	30/06/1994	CENTRO DE SAUDE	S
023	MAYRA SILVA GARCIA	46760656806	52489503	22/02/1998	CENTRO DE SAUDE	S
001	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	32581164824	34558089	16/04/1984	CENTRO DE SAUDE	S
026	PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES	44991073855	50818601	19/08/1996	CENTRO DE SAUDE	S
022	SELMA REGINA DOS SANTOS	10753773821	20717289	29/05/1968	CENTRO DE SAUDE	S
021	SILVANA ROCHA SILVA	35587886808	41874257	16/08/1988	CENTRO DE SAUDE	S
032	SONIA CRISTINA DE SOUZA	28761884812	35323959	26/07/1980	CENTRO DE SAUDE	S
031	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	45130257863	50953940	06/04/1996	CENTRO DE SAUDE	S

Foram listados 22 funcionários

P/ Funcionários/2017



Funcionários Cadastrados no VTOnline

Ordenado por: Nome do funcionário

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

NOME: ALEXANDRE KOPCAK MATRICULA: 011 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: ENFERMEIRO URSI PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: ANA MENDES FERREIRA MATRICULA: 024 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: TECNICO ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA MATRICULA: 017 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS MATRICULA: 014 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: ANGELA GONCALVES BENTO MATRICULA: 010 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: ENFERMEIRO URSI PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	R\$ 3,80	38	R\$ 144,40
				Total do Funcionário : R\$ 144,40

Data: / / Assinatura: _____

NOME: CRISTIANE MARTINS LOPES MATRICULA: 013 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	R\$ 3,80	38	R\$ 144,40
				Total do Funcionário : R\$ 144,40

Data: / / Assinatura: _____

NOME: DAIANA OLIVEIRA EVANGELISTA MATRICULA: 019 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: DENISE ALVES ROCHA MATRICULA: 043 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: FISIOTERAPEUTA PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: ERICA PEREIRA BUENO MATRICULA: 044 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: ASSISTENTE SOCIAL PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	R\$ 3,80	95	R\$ 361,00
				Total do Funcionário : R\$ 361,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: GISELE SAYURI SUZUKI MATRICULA: 038 DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
CARGO: MEDICO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	19	R\$ 112,48
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	R\$ 3,80	19	R\$ 72,20
				Total do Funcionário : R\$ 184,68

Data: / / Assinatura: _____

TAXA DE SERVIÇO SERÁ CALCULADA AO GERAR O PEDIDO

Foram listados 22 funcionários

Valor total de itens é R\$ 4.930,88



Funcionários Cadastrados no VTOnline

Ordenado por: Nome do funcionário
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

NOME: HOHANA SILVA VALLE ERDMANN MATRICULA: 018
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA MATRICULA: 041
CARGO: FISIOTERAPEUTA PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA MATRICULA: 025
CARGO: TECNICO ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	R\$ 3,80	38	R\$ 144,40
				Total do Funcionário : R\$ 144,40

Data: / / Assinatura: _____

NOME: LARISSA PIRES DE ALMEIDA MATRICULA: 040
CARGO: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPT	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE MATRICULA: 027
CARGO: TECNICO EM INFORMATICA PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL	R\$ 3,80	76	R\$ 288,80
				Total do Funcionário : R\$ 288,80

Data: / / Assinatura: _____

NOME: MAYRA SILVA GARCIA MATRICULA: 023
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO MATRICULA: 001
CARGO: TECNICO EM FARMACIA PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES MATRICULA: 026
CARGO: TECNICO ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

NOME: SELMA REGINA DOS SANTOS MATRICULA: 022
CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL	R\$ 3,80	76	R\$ 288,80
				Total do Funcionário : R\$ 288,80

Data: / / Assinatura: _____

NOME: SILVANA ROCHA SILVA MATRICULA: 021
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PERÍODO DE DIAS: FEVEREIRO - 19 DIAS DEPARTAMENTO: CENTRO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 - 01246-904 - SÃO PAULO SP

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + MEI	R\$ 5,92	38	R\$ 224,96
				Total do Funcionário : R\$ 224,96

Data: / / Assinatura: _____

TAXA DE SERVIÇO SERÁ CALCULADA AO GERAR O PEDIDO

Foram listados 22 funcionários

Valor total de itens é R\$ 4.930,88

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:38
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03391191330442698671979300033382470940000517512
NR. DOCUMENTO 12.405
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 5.175,12
VALOR COBRADO 5.175,12

NR. AUTENTICACAO D.A9B.157.E89.5B0.E16

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

24/01/2017 15:42:35
24/01/2017 15:45:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1
República - São Paulo/SP CEP 01220-010
CNPJ 00.288.916/0010-80



Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02574122000117	Nosso Número 1198671936 5	Agência/Código Cedente 119 13 004426-9	Vlr. do Documento 1.009,96
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + C...	76	5,92	449,92	
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	76	3,80	288,80	
	Demais itens	38	5,92	224,96	
Autenticação Mecânica					



Santander|033-7|

03391.19133 04426.986719 93600.033075 1 70940000100996

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento À VISTA
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80					Agência/Código Cedente 119 13 004426-9
Data Documento 24/01/2017	No. Documento 8671936	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 1198671936 5
Uso Banco AG. LAPA	CIP	Carteira COB	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.009,96
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR					(+) Outros Acréscimos
NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904 Sacador/Avalista					
Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO					



corte aqui

pertence a
outro projeto
com fim em 27/01/17

Registro de
Cancer
Municipal

27/01/2017

2017-0.069.169-0

Internet Banking

154

Juliana S. Niro
R.F. 818457-0
NTCS/SMS



Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201

Conta Corrente: 13-004193-0

Transferência para outro banco (DOC) - Mesma titularidade

Conta de Origem:

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004193-0

Conta de Destino:

Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 0000000400246

VALOR: R\$ 30,95

Outras Informações:

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Tarifa do Serviço: R\$ 0,00

Histórico:

Data da transferência: 27/01/2017

O crédito na conta destino ocorrerá no próximo dia útil desde que os dados informados estejam corretos.

Data/Hora da Solicitação: 27/01/2017 - 15:29 h

Autenticação bancária: 69E6947D6297665A3897898

Central de Atendimento
Santander Empresarial

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

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

REEMBOLSO MULTAS

5,70

17,67

4,42

27,79

Juros

0,60

1,87

0,69

3,16

30,95



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0322/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 27/01/2017

PROJETO: Revista Saúde Pública

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004082-9

Valor

304,80

REFERENTE: Reembolso sodexo
pagos indevidamente pelo projeto do Centro de Saúde

CONTA PARA DEPOSITO:

BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos

Virginia Salvador

27/01/2017

Juliana S. Nilo
R.F. 818457-4
NTCSS/SMS

Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201

Conta Corrente: 13-004082-9

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004082-9

Conta de Destino:Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 400246

VALOR: R\$ 304,80**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 27/01/2017

Data/Hora da Solicitação: 27/01/2017 - 10:02 h

Autenticação bancária: 59E692CD6257E6523877893

Central de Atendimento
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322



CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0315/2016

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 06/12/2016

PROJETO: CEAP

Projeto Conta - Santander Ag: 0201 Conta 13004193-0

Valor

105,00

REFERENTE: Reembolso do CEAP para o Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza - Ref. Serviço de Mensageiro
Novembro/2016

CONTA PARA DEPÓSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos Virginia Salvador



CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza

Processo: 2015-0.199.446-4

Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	06/12/2016		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome completo	A. G. Menezes Mensageiros ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua : Peixoto Gomide,	Número: 420	Complemento:
		CEP:01141-040	UF: SP

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO

Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 09/12/2016
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)

Valor bruto (em R\$)	R\$ 420,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 420,00

DADOS DA COMPRA

Serviço ou bem a ser comprado	Referente a prestação de serviço de mensageiro a serviço do projeto - Ref. Novembro/2016
Justificativa da compra	R\$ 105,00 será reembolsado pelo Expediente CEAP
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO

Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	

Assinatura do Coordenador do projeto:

27/01/2017

2017-0.069.169-0

Internet Banking

159

Juliana S. Niro
R.F. 8584574
NTCSS/SMS



Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201

Conta Corrente: 13-004193-0

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004193-0

Conta de Destino:

Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 400246

VALOR: R\$ 105,00

Outras Informações:

Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 0,00

Histórico:

Data da transferência: 27/01/2017

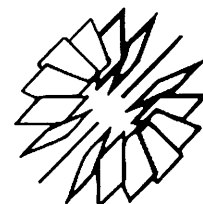
Data/Hora da Solicitação: 27/01/2017 - 15:27 h

Autenticação bancária: 62E6947D629766573897A98

Central de Atendimento
Santander Empresarial

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

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322



CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.004/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$ 838,80 (oitocentos e trinta e oito reais e oitenta centavos), no mês de fevereiro de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 19 dias = R\$ 288,80
Vale Alimentação: = R\$ 550,00

São Paulo, 27 de janeiro de 2017.

Virginia Valeria Salvador



Transações Pendentes

A33B271454087466017
27/01/2017 14:59:37

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A F DE S PUB

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S A
Agência (sem DV) 26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV) 727248
CPF 251.759.908-45
Nome favorecido VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 12.701
Valor 838,80
Data transferência 27/01/2017"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 1EE03B4018E5B7BC

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO27/01/2017 14:50:12
27/01/2017 14:59:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV SP	06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	28,50
IRRF NF 749 RICARDO LUIZ DARF válido para pagamento até 31/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	5,70
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,60
	10 VALOR TOTAL	34,80

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV SP	06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	28,50
IRRF NF 749 RICARDO LUIZ DARF válido para pagamento até 31/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	5,70
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,60
	10 VALOR TOTAL	34,80

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CS SPS

CEAP

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.37
7044007044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/10/2016
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 18/11/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 28,50
VALOR DA MULTA 5,70
VALOR DOS JUROS 0,60
VALOR TOTAL 34,80

AUTENTICACAO SISBB: C.5E7.CAF.1D2.C15.5DA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012702

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

27/01/2017 14:55:20
27/01/2017 14:59:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2016
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV SP PIS/COFINS/CSLL NF 749 RICARDO LUIZ DARF válido para pagamento até 31/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	88,35
	08 VALOR DA MULTA	17,67
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,87
	10 VALOR TOTAL	107,89

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2016
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV SP PIS/COFINS/CSLL NF 749 RICARDO LUIZ DARF válido para pagamento até 31/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	88,35
	08 VALOR DA MULTA	17,67
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,87
	10 VALOR TOTAL	107,89

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CSGPS

CEAP

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.37
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F D E S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/10/2016
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 18/11/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 88,35
VALOR DA MULTA 17,67
VALOR DOS JUROS 1,87
VALOR TOTAL 107,89

AUTENTICACAO SISBB: 7.B1C.BE7.CF1.276.F9F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012703

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

27/01/2017 14:56:39
27/01/2017 14:59:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV SP PIS/COFINS/CSLL NF 209052 SEMETRA DARF válido para pagamento até 31/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	22,13
	08 VALOR DA MULTA	4,42
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,69
	10 VALOR TOTAL	27,24

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
01 NOME / TELEFONE CEAP CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV SP PIS/COFINS/CSLL NF 209052 SEMETRA DARF válido para pagamento até 31/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	22,13
	08 VALOR DA MULTA	4,42
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,69
	10 VALOR TOTAL	27,24

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CSJPS

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.37
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/10/2016
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 18/11/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 22,13
VALOR DA MULTA 4,42
VALOR DOS JUROS 0,69
VALOR TOTAL 27,24

AUTENTICACAO SISBB: 8.1BB.CE4.949.5AA.2AF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012704

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

27/01/2017 14:58:00
27/01/2017 14:59:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 323/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 27/01/2017

PROJETO: Registro Câncer Federal

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8

Valor

457,20

REFERENTE: Reembolso ~~saúde~~
pago indevidamente pelo projeto do Centro de Saúde

CONTA PARA DEPOSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos: Virginia Salvador

27/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:20:58
 03110941 0257
 COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
 EM CHEQUE

CLIENTE: CENTRO DE A F DE S PUB
 AGÊNCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

DATA: 27/01/2017
 N.º DOCUMENTO: 78.311.094.100.257
 VALOR CHEQUE: 3.143,56
 VALOR TOTAL: 3.143,56

2. AUTENTICACAO 2.CA0.CF8.8C3.CAB.B32
 LER NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 E OUTRAS INFORMACOES.

457,20 ✓

1.676,40 ✓

1.009,96 ✓

3.143,56 ✓



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0324/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 27/01/2017

PROJETO: Registro Câncer

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor

1.676,40

REFERENTE:

Reembolso sodexo

CONTA PARA DEPÓSITO:

BB 1044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos

Virginia Salvador



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0325/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 27/01/2017

PROJETO: Registro Câncer

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor 1.009,96

REFERENTE: Reembolso VB Serviços- Vale Transporte

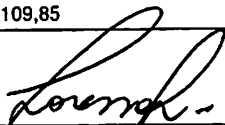
CONTA PARA DEPÓSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos: Virginia Salvador

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha	
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX FARMACÊUTICO	223405			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 03/10/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.109,85	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1009	DIF. SALARIAIS		58,93	
1045	DEVOLUÇÃO DESCTO.INDEVIDO		170,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		570,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		400,74

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.539,11	971,62
				Total Liquido ->	4.567,49
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.109,85	5.189,82	5.368,78	429,50	5.368,78	*****


Assinatura

08,03,2017
Data



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0326/2017

DATA DE EMISSÃO:	30/01/2017
------------------	------------

DATA DE RECEBIMENTO:	30/01/2017
----------------------	------------

PROJETO:	Centro de Saúde Escola Geraldo de Paula Souza
----------	---

Projeto Conta - BB Ag: 7044-0 Conta 40.024-6

Valor 4.567,49

REFERENTE:	Reembolso de pagamento de salário da Funcionaria Lorena Ferreira de Araújo Félix feito erroneamente pela conta do Registro de Cancer Federal
------------	--

CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/C 40.023-8
----------------------	------------------------

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------



Transações Pendentes

A336241541262984015
24/01/2017 15:45:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:38
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399565756100000050774426701012170780000874938
NR. DOCUMENTO 12.404
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 8.749,38
VALOR COBRADO 8.749,38

NR. AUTENTICACAO 2.F26.CF8.175.7D1.144

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA24/01/2017 15:41:32
24/01/2017 15:45:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



Transações Pendentes

A33R301609755750023
30/01/2017 16:13:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO DE A A F DE S PUB
Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6

Creditado

Nome CENTRO DE A A F DE S PUB
Agência 7044-0
Conta corrente 40023-8
Valor 4.567,49
Data Nesta data

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

30/01/2017 16:02:38
30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
018 001 7044 0 8 40.023-8 5 800 2017880069169-0 R\$4.567,49#
018 001 7044 0 8 40.023-8 5 800 880061 880061

175

Julliana S. Niro
R.F. 818657-9
NTCSS/SMSC

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL QUINHENTOS E SESENTA E SETE REAIS E QUARENTA E NOVE)

(CENTAVOS)

e centavos acima

LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX

ou à sua ordem

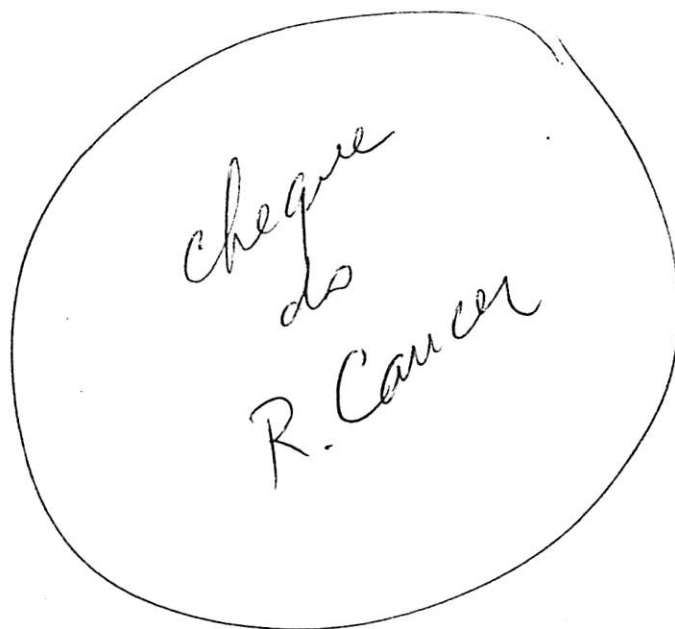
SAO PAULO 09 de JANEIRO de 17

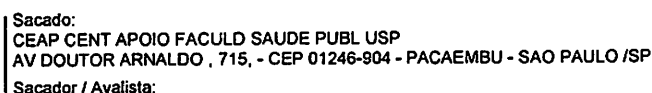
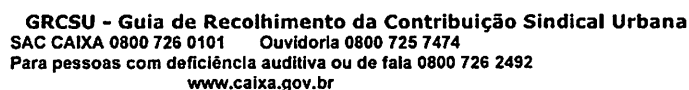


HOSPITAL CLINICAS SP
00.000.000/6520.08
PESSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 11/2016

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ: 02.574.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

000170442001885056159952004002383





Relação Sindical		12/2016	Pág: 1
Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		
Endereço : AV DR ARNALDO	Nº : 715		
Compl. :	Bairro : CERQUEIRA CESAR		
Cidade : SAO PAULO	UF : SP	Cep : 01246-904	

SINSAUDE		
Endereço : RUA TAMANDARE	Nº : 393	Fone : 1133450048
Cidade : SAO PAULO	Bairro : ACLIMACAO	
C.N.P.J/C.E.I : 60.890.928/0001-10	Cod. Entidade : 915021150025863	
Funcionários		

Código: 203	Nome : ANGELA GONCALVES BENTO	Função : TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM
CTPS : 00032109/00108/SP	Pis : 12651888895	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 2.605.39	Valor : 86.85
Código: 204	Nome : CRISTIANE MARTINS LOPES	Função : TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM
CTPS : 00058177/00047/RS	Pis : 17059432572	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 2.605.39	Valor : 86.85
Código: 211	Nome : GRASIELA MARTINS	Função : TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM
CTPS : 00064505/00244/SP	Pis : 19014447968	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 2.605.39	Valor : 86.85
TOTAL		260.55

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499702528691770257241220001436470560000026055
NR. DOCUMENTO 13.001
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 260,55
VALOR COBRADO 260,55

NR.AUTENTICACAO 9.B83.8C7.1EE.D7F.D1B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 30/01/2017 16:04:29
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO 30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST SP 000240		Código da Entidade Sindical 915.000.809.86223-3	
Endereço R DONA ANTONIA DE QUEIROS 71	Número	Complemento	CNPJ da Entidade 61.002.267/0001-02
Bairro/Distrito CONSOLACAO	CEP 01307-012	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 02.574.122/0001-17	
Endereço AV DOUTOR ARNALDO	Número 715	Complemento	
CEP 01246-904	Bairro/Distrito PACAEMBU	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP
			Código Atividade 943

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☒ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora / Multa

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

(+) Outros Acréscimos

PRT (=) Valor Cobrado

104-0 10499.78628 23917.702575 41220.001436 1 70560000042077

Código do Cedente 915.000.809.86223-3	Nosso Número 025741220001	Valor do Documento 420,77	Data Vencimento 31/01/2017	Exercício 2016
--	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------

Autenticação Mecânica



104-0 10499.78628 23917.702575 41220.001436 1 70560000042077

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/01/2017
Cedente SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO					Agência / Código Cedente 0242 / 915.000.809.86223-3
Data do Documento 13/01/2017	Número do Documento 201700159566	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 13/01/2017	Nosso Número 025741220001
Uso do Banco EXERC (2016)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,77
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado:
CEAP CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
AV DOUTOR ARNALDO, 715, - CEP 01246-904 - PACAEMBU - SAO PAULO /SP

Relação Sindical

12/2016

Pág:

1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF: SP

Cep: 01246-904

SENALBA

Endereço : ALAMEDA SANTOS

Nº : 2326

Fone : 1131256566

Cidade : SAO PAULO

Bairro : CONSOLACAO

C.N.P.J/C.E.I: 61.002.267/0001-02

Cod. Entidade : S-86223

Funcionários

Código: 207	Nome : ADRIANO JOSE DA SILVA	Função : TÉCNICO EM INFORMATICA
CTPS : 00006765/00247/SP	Pis : 13150409933	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 2.770,00	Valor : 92,33
Código: 214	Nome : DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CTPS : 00068749/00339/SP	Pis : 20979903828	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 1.369,44	Valor : 45,65
Código: 235	Nome : ERICA PEREIRA BUENO	Função : ASSISTENTE SOCIAL
CTPS : 00000287/00301/SP	Pis : 20736632616	Admissão : 19/12/2016
	Salário : 4.344,41	Valor : 144,81
Código: 210	Nome : HOHANA SILVA VALLE ERDMANN	Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CTPS : 00041989/00403/SP	Pis : 20686139806	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 1.369,44	Valor : 45,65
Código: 216	Nome : LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	Função : TÉCNICO EM INFORMATICA
CTPS : 00018253/00376/SP	Pis : 20217458518	Admissão : 03/11/2016
	Salário : 2.770,00	Valor : 92,33
TOTAL		420,77

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499786282391770257541220001436170560000042077
NR. DOCUMENTO 13.002
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 420,77
VALOR COBRADO 420,77

NR. AUTENTICACAO 0.910.65B.770.C35.208

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

30/01/2017 16:05:45
30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SINDICATO DOS PSICOLOGOS NO ESTADO DE SAO PAULO 001526			Vencimento 31/01/2017		Exercício 2016	
Endereço R R AIMBERE 2053			Número		Complemento	
Bairro/Distrito SUMARE			CEP 01258-020		Cidade/Município SAO PAULO	
UF SP			Código da Entidade Sindical 914.000.000.02660-2		CNPJ da Entidade 43.140.789/0001-99	

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP			CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 00.002.122/0001-17			
Endereço AV DOUTOR ARNALDO			Número 715		Complemento	
CEP 01246-904			Bairro/Distrito PACAEMBU		Cidade/Município SAO PAULO	
UF SP			Código Atividade 943			

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☐ Empregados ☒ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora / Multa

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento
158,32

PRT (=) Valor Cobrado

104-0

10499.70260 60917.700001 21220.001438 5 70560000015832

Código do Cedente 914.000.000.02660-2	Nosso Número 000021220001	Valor do Documento 158,32	Data Vencimento 31/01/2017	Exercício 2016
--	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------

Autenticação Mecânica



104-0

10499.70260 60917.700001 21220.001438 5 70560000015832

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/01/2017	
Cedente SINDICATO DOS PSICOLOGOS NO ESTADO DE SAO PAULO					Agência / Código Cedente 1597 / 914.000.000.02660-2	
Data do Documento 13/01/2017	Número do Documento 201700159426	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 13/01/2017	Nosso Número 000021220001	
Uso do Banco EXERC (2016)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 158,32	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado:
CEAP CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
AV DOUTOR ARNALDO, 715, - CEP 01246-904 - PACAEMBU - SAO PAULO /SP
Sacador / Avalista:

Relação Sindical		12/2016	Pág: 1
Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17	
Endereço : AV DR ARNALDO		Nº : 715	
Compl. :		Bairro : CERQUEIRA CESAR	
Cidade : SAO PAULO		UF: SP	Cep : 01246-904
SINPSI - SINDICATO DOS PSICOLOGOS NO ESTADO DE SP			
Endereço : Rua Arruda Alvim		Nº : 96	Fone : 1130624929
Cidade : São Paulo		Bairro : Pinheiros	
C.N.P.J/C.E.I : 43.140.789/0001-99		Cod. Entidade :	
Funcionários			
Código: 237	Nome : FLAVIA HORTA HUNGRIA	Função : PSICOLOGO (A)	
CTPS : 00001153/00368/SP	Pis : 137.50164.85-0	Admissão : 19/12/2016	Salário : 4,749.67
			Valor : 158.32
TOTAL			158.32

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499702606091770000121220001438570560000015832
NR. DOCUMENTO 13.003
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 158,32
VALOR COBRADO 158,32

NR. AUTENTICACAO 5.A52.902.256.578.D6D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

30/01/2017 16:07:49
30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 31/01/2017	Exercício 2016
Nome da Entidade SIN FISIOTERAPEUTAS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS AUX FISIOTERAPIAUX TERAPIA OCUPACIONAL EST SP 000240		Código da Entidade Sindical 912.012.350.01348-0	

Endereço R VINTE E QUATRO DE MAIO	Número 1040	Complemento 11 AND	CNPJ da Entidade 45.298.023/0001-62
Bairro/Distrito REPUBLICA	CEP 01041-000	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP

Dados do Contribuinte		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 02.574.122/0001-17
Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP		

Endereço AV DOUTOR ARNALDO	Número 715	Complemento
CEP 01246-904	Bairro/Distrito PACAEMBU	Cidade/Município SAO PAULO
UF SP	Código Atividade 943	

Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição
Categoria ☐ Patronal/Empregador ☐ Empregados ☒ Prof. Liberal ☐ Autônomos		(=) Valor do Documento 111,31
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora / Multa

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

104-0 | 10499.70138 48917.702572 41220.001436 1 70560000011131

Código do Cedente 912.012.350.01348-0	Nosso Número 025741220001	Valor do Documento 111,31	Data Vencimento 31/01/2017	Exercício 2016
--	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------

Autenticação Mecânica



104-0 | 10499.70138 48917.702572 41220.001436 1 70560000011131

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/01/2017
Cedente SIN FISIOTERAPEUTAS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS AUX FISIOTERAPIAUX TERAPIA OCUPACIO					Agência / Código Cedente 0242 / 912.012.350.01348-0
Data do Documento 13/01/2017	Número do Documento 201700158300	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 13/01/2017	Nosso Número 025741220001
Uso do Banco EXERC (2016)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 111,31
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PRT

FECHAR

IMPRIMIR

Relação Sindical

12/2016

Pág:

1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF: SP

Cep : 01246-904

SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP

Endereço : Av. Jabaquara

Nº : 2632

Fone : 11

Cidade : São Paulo

Bairro : Mirandópolis

C.N.P.J/C.E.I : 45.298.023/0001-62

Cod. Entidade :

Funcionários

Código: 227

Nome : ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA

Função : FISIOTERAPEUTA

CTPS : 00004949/00211/SP

Pis : 12906897819

Admissão : 21/11/2016

Salário : 3,339.16

Valor : 111.31

TOTAL**111.31**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499701384891770257241220001436170560000011131
NR. DOCUMENTO 13.004
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 111,31
VALOR COBRADO 111,31

NR.AUTENTICACAO 4.042.OFF.4BC.4C2.438

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

30/01/2017 16:10:35
30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.

SINPEFESP**GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical**

1ª via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 31/01/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SIN PROFISSIONAIS EDUCACAO FISICA SP REGIAO		Código da Entidade Sindical S-91153	
Endereço R DR. RAFAEL DE BARROS	Número 625	Complemento	CNPJ da Entidade 05.376.877/0001-03
Bairro/Distrito PARAISO	CEP 04003-043	Cidade/Município São Paulo	UF SP
Dados do Contribuinte		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 02.574.122/0001-17	
Nome/Razão Social/Denominação Social CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE			
Endereço AVINIDA DR. ARNALDO	Número 715	Complemento	
CEP 01246-904	Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP
		Código Atividade 931	
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria ☐ Patronal/Empregador ☒ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos		(=) Valor do Documento 86,80	
Capital Social - Empresa 0,00	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0,00	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções	
Total Empregados - Estabelecimento		(+/-) Mora / Multa	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE Competencia: [12/2016: R\$86,80]		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	

104-0**10499.79113 53917.702572 41220.001311 5 70560000008680**

Código do Cedente S-91153	Nosso Número 025741220001	Valor do Documento 86,80	Data Vencimento 31/01/2017	Exercício 2017
Autenticação Mecânica				

CAIXA**104-0 10499.79113 53917.702572 41220.001311 5 70560000008680**

2ª via - Documento do Banco

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE..					Vencimento 31/01/2017
Cedente SIN PROFISSIONAIS EDUCACAO FISICA SP REGIAO					Agência / Código Cedente 1349 / S-91153
Data do Documento 12/01/2017	Número do Documento 02574122000117	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 12/01/2017	Nosso Número 025741220001
Uso do Banco EXERC (2017)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 86,80
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Desconto / Abatimento
Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Sacado: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE AVINIDA DR. ARNALDO, 715, - CEP: 01246-904 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO/SP					
Sacador / Avalista:					

Código de Barras



Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

Relação Sindical

12/2016

Pág:

1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF: SP

Cep : 01246-904

SINPEFESP

Endereço : RUA MANOEL DE NÓBREGA

Nº : 802

Fone : 11 30516978

Cidade : SAO PAULO

Bairro : PARAÍSO

C.N.P.J/C.E.I : 05.376.877/0001-03

Cod. Entidade : 91153

Funcionários

Código: 226

Nome : ANA PAULA CASELLA DE MORAIS

Função : PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA

CTPS : 00080499/00247/SP

Pis : 13197323814

Admissão : 21/11/2016

Salário : 2,604.00

Valor :

86.80

TOTAL

86.80

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499791135391770257241220001311570560000008680
NR. DOCUMENTO 13.005
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 86,80
VALOR CORRADO 86,80

NR. AUTENTICACAO A.94C.A1F.7A6.1DB.612

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

30/01/2017 16:11:34

30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 31/01/2017	Exercício 2016
Nome da Entidade SIN MEDICOS SP 000240		Código da Entidade Sindical 914.012.030.86397-2	
Endereço R MARIA PAULA 78 2AND	Número	Complemento	CNPJ da Entidade 45.877.446/0001-37
Bairro/Distrito BELA VISTA	CEP 01319-001	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP

Dados do Contribuinte		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 02.574.122/0001-17
Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP CENTRO DE APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP		
Endereço AV DOUTOR ARNALDO	Número 715	Complemento
CEP 01246-904	Bairro/Distrito PACAEMBU	Cidade/Município SAO PAULO
	UF SP	Código Atividade 943

Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição
Categoria ☐ Patronal/Empregador ☐ Empregados ☒ Prof. Liberal ☐ Autônomos		(=) Valor do Documento 214,48
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora / Multa
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		(+) Outros Acréscimos
PRT		(=) Valor Cobrado

104-0 10499.78636 97917.702579 41220.001436 8 70560000021448

Código do Cedente 914.012.030.86397-2	Nosso Número 025741220001	Valor do Documento 214,48	Data Vencimento 31/01/2017	Exercício 2016
--	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------

Autenticação Mecânica



104-0 10499.78636 97917.702579 41220.001436 8 70560000021448

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/01/2017
Cedente SIN MEDICOS SP					Agência / Código Cedente 0242 / 914.012.030.86397-2
Data do Documento 13/01/2017	Número do Documento 201700159296	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 13/01/2017	Nosso Número 025741220001
Uso do Banco EXERC (2016)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 214,48
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
PRT					(=) Valor Cobrado

Sacado:
CEAP CENTRO DE APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
AV DOUTOR ARNALDO, 715, - CEP 01246-904 - PACAEMBU - SAO PAULO /SP
Sacador / Avalista:

Relação Sindical		12/2016	Pág: 1
Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17	
Endereço : AV DR ARNALDO		Nº : 715	
Compl. :		Bairro : CERQUEIRA CESAR	
Cidade : SAO PAULO		UF: SP	Cep : 01246-904
SINDICATO DOS MEDICOS DE SAO PAULO - SIMESP			
Endereço : Rua Maria Paula		Nº : 78	Fone : 1131059147
Cidade : São Paulo		Bairro : Bela Vista	
C.N.P.J/C.E.I : 45.877.446/0001-37		Cod. Entidade : 914012000863974	
Funcionários			
Código: 229	Nome : MARCOS DANIEL SARAIVA	Função : MEDICO (A) GERIATRA	
TPS : 00054434/00448/SP	Pis : 21293937144	Admissão : 21/11/2016	Salário : 6,434.32 Valor : 214.48
TOTAL			214.48

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
704407044 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499786369791770257941220001436870560000021448
NR. DOCUMENTO 13.101
DATA DO PAGAMENTO 31/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 214,48
VALOR COBRADO 214,48

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	30/01/2017 16:09:01
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	30/01/2017 16:13:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO.



CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0318/2017

DATA DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: 04/01/2017

PROJETO: CEAP

Projeto Conta - Santander Ag: 0201 Conta 13004193-0

Valor 195,00

REFERENTE: Reembolso do CEAP para o Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza - Ref. Serviço de Mensageiro
Dezembro/2016

CONTA PARA DEPÓSITO: BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos Virginia Salvador



CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
 Processo: 2015-0.199.446-4
 Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6
 Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04/01/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	A. G. Menezes Mensageiros ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/GI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua: Pelxoto Gomide	Número: 420	Complemento:
		CEP: 01141-040	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 10/01/2017		
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 615,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 615,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Referente a prestação de serviço de mensageiro a serviço do projeto - Ref. Dezembro/2016
Justificativa da compra	R\$ 195,00 será reembolsado pelo Expediente CEAP
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	

Assinatura do Coordenador do projeto:

31/01/2017

2017-0.069.169-0

Internet Banking

196

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCS/SMS



Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201

Conta Corrente: 13-004193-0

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004193-0

Conta de Destino:

Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE
SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 400246

VALOR: R\$ 195,00

Outras Informações:

Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 0,00

Histórico:

Data da transferência: 31/01/2017

Data/Hora da Solicitação: 31/01/2017 - 15:32 h

Autenticação bancária: 9AB695976278F3533994728

Central de Atendimento
Santander Empresarial

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

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.1a.P Novembro/2016				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES ENFERMEIRO(A)		223505	ADMISSÃO: 07/11/2016		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	1,00	454,52	

				Total Vencimentos 454,52	Total Descontos
				Total Liquido -->	454,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21		454,52	36,36		

Assinatura

29 / 11 / 16

Data