



Consultas - Extrato de conta corrente

A33S021431506201009
02/02/2018 14:40:23

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Período do extrato 01 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.300	14.145,38 D	
02/01/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.301	5.908,71 D	
02/01/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 02/01/2018	810.020.900.008.610	20,40 D	
02/01/2018		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Tarifa referente a 02/01/2018	810.020.900.008.611	14,14 D	
02/01/2018		0000	13113	170 Tar Lib Arq Pgto Manual Tarifa referente a 02/01/2018	810.020.900.008.791	106,50 D	
02/01/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	20.195,13 C	0,00 C
03/01/2018		7044	99015	470 Transferência enviada 03/01 7044 15540-3 HELLEN C M TOL	557.044.000.015.540	181,84 D	
03/01/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.505	135.595,07 D	
03/01/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA	10.301	3.735,11 D	
03/01/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG	10.302	3.895,13 D	
03/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	10.303	531,62 D	
03/01/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 03/01/2018	830.030.900.007.565	3,40 D	
03/01/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	143.942,17 C	0,00 C
04/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	10.401	645,71 D	
04/01/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.402	26.424,66 D	
04/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	10.403	322,86 D	
04/01/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 04/01/2018	840.040.900.008.766	153,00 D	
04/01/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	27.546,23 C	0,00 C
05/01/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.420	431.100,25 C	
05/01/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.532	2.264,22 D	
05/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	10.501	20.375,91 D	
05/01/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	408.460,12 D	0,00 C
08/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	10.801	47,76 D	
08/01/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 08/01/2018	820.080.900.010.722	3,40 D	
08/01/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	51,16 C	0,00 C
09/01/2018		7831	10941	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.094.100.296	3.477,50 C	
09/01/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	7.179.343	1.571,13 C	
09/01/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.812	1.292,28 D	

09/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -	10.901	6,300,00 D	
09/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título CAIXA ECONOMICA FEDERAL	10.902	540,00 D	
09/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	10.903	455,00 D	
09/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	10.904	330,46 D	
09/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3,869,11 C	0,00 C
10/01/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.896	602,87 D	
10/01/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 10/01/2018	870.101.000.010.578	3,40 D	
10/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	606,27 C	0,00 C
11/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	11.101	330,46 D	
11/01/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 11/01/2018	830.110.900.008.953	3,40 D	
11/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	333,86 C	0,00 C
12/01/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.564	3,341,13 D	
12/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3,341,13 C	0,00 C
15/01/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 15/01/2018	820.150.900.010.428	3,40 D	
15/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3,40 C	0,00 C
16/01/2018	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	4.226.141	6,608,44 C	
16/01/2018	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	4.325.175	13,933,47 C	
16/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	11.601	35,00 D	
16/01/2018	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	20.506,91 D	0,00 C
17/01/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 02.574.122/0001-17 -0561	11.701	23,255,50 D	
17/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	23,255,50 C	0,00 C
18/01/2018	7831	16799	911 Depósito bloquead.1d útil	78.311.679.900.053	22,164,94 *	
18/01/2018	7831	16799	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.679.900.055	499,99 C	
18/01/2018	7831	16799	103 Cheque Pago Outra Agência	850.289	89,627,41 D	
18/01/2018	7044	99015	470 Transferência enviada 18/01 7044 15001-0 LARYSSA DENYSE	557.044.000.015.001	384,99 D	
18/01/2018	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	11.801	22,53 D	
18/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	89,534,94 C	0,00 C
19/01/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.427	4,543,70 D	
19/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	11.901	50,00 D	
19/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	11.902	1,783,15 D	
19/01/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER	11.903	196,35 D	
19/01/2018	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	15,591,74 D	
19/01/2018	0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	78.311.679.900.053	22,164,94 C	0,00 C
22/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU	12.201	26,682,55 D	
22/01/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 22/01/2018	830.220.900.009.480	6,80 D	
22/01/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 22/01/2018	840.220.900.207.301	528,00 D	
22/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	27,217,35 C	0,00 C
23/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.301	4,896,54 D	

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.						
23/01/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.302	925,65 D	
104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG						
23/01/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.303	925,65 D	
341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA						
23/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	6.747,84 C	0,00 C
24/01/2018	0000	13105	375 Impostos	12.401	4.285,37 D	
DARF - 02.574.122/0001-17 -8301						
24/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	4.285,37 C	0,00 C
29/01/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	12.901	286,34 D	
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.						
29/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	286,34 C	0,00 C
30/01/2018	7044	99015	470 Transferência enviada	556.971.000.010.022	209,90 D	
30/01 6971 10022-6 CLEIDE BONIFAC						
30/01/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	209,90 C	0,00 C
31/01/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**A33S021431506201010
02/02/2018 14:41:08**Cliente**

Agência 7044-0
Conta 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Mês/ano referência JANEIRO/2018

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/12/2017	SALDO ANTERIOR	1.088.992,92			114.472,637888		
02/01/2018	RESGATE	20.195,13	16,20		2.124,329056	9,514218121	112.348,308832
	Aplicação 01/09/2017	20.195,13	16,20		2.124,329056		
03/01/2018	RESGATE	143.942,17	119,12		15.139,993560	9,515280798	97.208,315272
	Aplicação 01/09/2017	143.942,17	119,12		15.139,993560		
04/01/2018	RESGATE	27.546,23	23,52		2.897,076559	9,516403670	94.311,238713
	Aplicação 01/09/2017	27.546,23	23,52		2.897,076559		
05/01/2018	APLICAÇÃO	408.460,12			42.916,894055	9,517466932	137.228,132768
08/01/2018	RESGATE	51,16	0,04		5,378941	9,518602455	137.222,753827
	Aplicação 01/09/2017	51,16	0,04		5,378941		
09/01/2018	RESGATE	3.869,11	3,61		406,806445	9,519809835	136.815,947382
	Aplicação 01/09/2017	3.869,11	3,61		406,806445		
10/01/2018	RESGATE	606,27	0,58		63,738469	9,520937868	136.752,208913
	Aplicação 01/09/2017	606,27	0,58		63,738469		
11/01/2018	RESGATE	333,86	0,32		35,095452	9,522031430	136.717,113461
	Aplicação 01/09/2017	333,86	0,32		35,095452		
12/01/2018	RESGATE	3.341,13	3,38		351,197486	9,523160424	136.365,915975
	Aplicação 01/09/2017	3.341,13	3,38		351,197486		
15/01/2018	RESGATE	3,40			0,356983	9,524262971	136.365,558992
	Aplicação 01/09/2017	3,40			0,356983		
16/01/2018	APLICAÇÃO	20.506,91			2.152,866897	9,525396124	138.518,425889
17/01/2018	RESGATE	23.255,50	25,18		2.443,773019	9,526531235	136.074,652870
	Aplicação 01/09/2017	11.682,31	12,77		1.227,632912		
	Aplicação 08/09/2017	11.573,19	12,41		1.216,140107		
18/01/2018	RESGATE	89.534,94	98,30		9.407,751712	9,527594131	126.666,901158
	Aplicação 08/09/2017	89.534,94	98,30		9.407,751712		
19/01/2018	APLICAÇÃO	15.591,74			1.636,293141	9,528696052	128.303,194299
22/01/2018	RESGATE	27.217,35	31,30		2.859,307456	9,529807625	125.443,886843
	Aplicação 08/09/2017	27.217,35	31,30		2.859,307456		
23/01/2018	RESGATE	6.747,84	7,95		708,820820	9,531026476	124.735,066023
	Aplicação 08/09/2017	6.747,84	7,95		708,820820		
24/01/2018	RESGATE	4.285,37	5,16		450,110374	9,532173105	124.284,955649
	Aplicação 08/09/2017	4.285,37	5,16		450,110374		
29/01/2018	RESGATE	286,34	0,36		30,066643	9,535484115	124.254,889006
	Aplicação 08/09/2017	286,34	0,36		30,066643		
30/01/2018	RESGATE	209,90	0,27		22,038235	9,536607671	124.232,850771
	Aplicação 08/09/2017	209,90	0,27		22,038235		
31/01/2018	SALDO ATUAL	1.184.900,96			124.232,850771		124.232,850771

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.088.992,92
APLICAÇÕES (+)	444.558,77
RESGATES (-)	351.425,70
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.110,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	335,29
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.774,97
SALDO ATUAL =	1.184.900,96

Valor da Cota

29/12/2017	9,513128581
31/01/2018	9,537742671

Rentabilidade

No mês	0,2587
--------	--------

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 02/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferias\2018\01\Ana Paula Campos A Moreira\PF0201.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C	3.270,97
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C	2.505,01
214 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	70440 / 149926 - C/C	1.950,49
235 ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C	2.228,37
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C	1.713,97
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.304,02

Total Creditado:**12.972,83**

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

PAULA CONCEICAO GUIMARAES

CTPS (nº/série/uf): 00062561/00403/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
08/11/2016 à 07/11/2017	08/01/2018 à 06/02/2018	07/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

----- recorte aqui -----

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

PAULA CONCEICAO GUIMARAES

CTPS (nº/série/uf): 00062561/00403/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
08/11/2016 à 07/11/2017	08/01/2018 à 06/02/2018	07/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 223 - PAULA CONCEICAO GUIMARAES

CTPS Nº/Série: 00062561/00403/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 08/11/2016 a 07/11/2017

Período de gozo: 08/01/2018 a 06/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.910,88	Salário Variável 215,24	Remuneração base para fins de férias 2.126,12
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
-----------	-----------

Janeiro / 2018

43 - Férias	24	1.700,90	44 - IRRF Sobre Férias	46,43
50 - 1/3 de Férias		566,97	45 - INSS Sobre Férias	249,46

Total Proventos (A)	R\$	2.267,86	Total Descontos (B)	R\$	295,89
----------------------------	-----	----------	----------------------------	-----	--------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)
R\$ 1.971,97	

Fevereiro / 2018

43 - Férias	6	425,22	45 - INSS Sobre Férias	62,37
50 - 1/3 de Férias		141,74		

Total Proventos (A)	R\$	566,97	Total Descontos (B)	R\$	62,37
----------------------------	-----	--------	----------------------------	-----	-------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)
R\$ 504,60	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.476,57

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.476,57 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 02 de Janeiro de 2018

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA

CTPS (nº/série/uf): 00046829/00079/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/10/2016 à 02/10/2017	08/01/2018 à 22/01/2018	23/01/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

recorte aqui

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA

CTPS (nº/série/uf): 00046829/00079/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/10/2016 à 02/10/2017	08/01/2018 à 22/01/2018	23/01/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 144 - ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA

CTPS Nº/Série: 00046829/00079/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 03/10/2016 a 02/10/2017

Período de gozo: 08/01/2018 a 22/01/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 5.454,21	Salário Variável 215,24	Remuneração base para fins de férias 5.669,45
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos			
Janeiro / 2018						
43 - Férias		15	2.834,73	44 - IRRF Sobre Férias	92,91	
50 - 1/3 de Férias			944,91	45 - INSS Sobre Férias	415,76	
Total Proventos (A)		R\$	3.779,64	Total Descontos (B)	R\$	508,67
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, DUZENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)				
R\$		3.270,97				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.270,97

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 3.270,97 (TRÊS MIL, DUZENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 02 de Janeiro de 2018

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

CINTIA FELIPE DE SOUZA

CTPS (nº/série/uf): 00034538/00291/SP

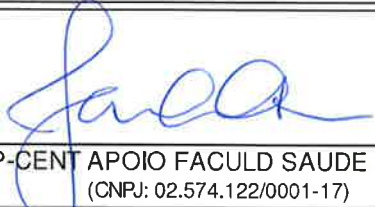
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
08/11/2016 à 07/11/2017	08/01/2018 à 06/02/2018	07/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17)	 Empregado
--	---

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 220 - CINTIA FELIPE DE SOUZA

CTPS Nº/Série: 00034538/00291/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 08/11/2016 a 07/11/2017

Período de gozo: 08/01/2018 a 06/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.910,88	215,24	2.126,12

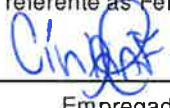
DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Janeiro / 2018				
43 - Férias	24	1.700,90	44 - IRRF Sobre Férias	17,99
50 - 1/3 de Férias		566,97	45 - INSS Sobre Férias	249,46
Total Proventos (A)	R\$	2.267,86	Total Descontos (B)	R\$ 267,45
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)			
R\$ 2.000,41				
Fevereiro / 2018				
43 - Férias	6	425,22	45 - INSS Sobre Férias	62,37
50 - 1/3 de Férias		141,74		
Total Proventos (A)	R\$	566,97	Total Descontos (B)	R\$ 62,37
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)			
R\$ 504,60				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.505,01

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.505,01 (DOIS MIL, QUINHENTOS E CINCO REAIS E UM CENTAVO), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 02 de Janeiro de 2018


Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

CTPS (nº/série/uf): 00068749/00339/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/11/2016 à 02/11/2017	08/01/2018 à 06/02/2018	07/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)



Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 214 - DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

CTPS N°/Série: 00068749/00339/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 03/11/2016 a 02/11/2017

Período de gozo: 08/01/2018 a 06/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.392,31	215,24	1.607,55

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos			
Janeiro / 2018						
43 - Férias		24	1.286,04	45 - INSS Sobre Férias	154,33	
50 - 1/3 de Férias			428,68			
Total Proventos (A)		R\$	1.714,72	Total Descontos (B)	R\$	154,33
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E SESENTA REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)				
R\$		1.560,39				
Fevereiro / 2018						
43 - Férias		6	321,51	45 - INSS Sobre Férias	38,58	
50 - 1/3 de Férias			107,17			
Total Proventos (A)		R\$	428,68	Total Descontos (B)	R\$	38,58
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E NOVENTA REAIS E DEZ CENTAVOS)				
R\$		390,10				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.950,49

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.950,49 (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 02 de Janeiro de 2018



Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

ERICA PEREIRA BUENO

CTPS (nº/série/uf): 00000287/00301/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
19/12/2016 à 18/12/2017	08/01/2018 à 19/01/2018	20/01/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)



Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 235 - ERICA PEREIRA BUENO

CTPS Nº/Série: 00000287/00301/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 19/12/2016 a 18/12/2017

Período de gozo: 08/01/2018 a 19/01/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 4.398,72	Salário Variável 215,24	Remuneração base para fins de férias 4.613,96
--	--------------------------------	----------------------------	--

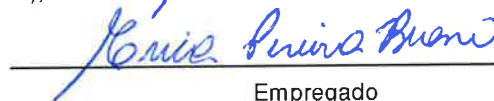
DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos		
Janeiro / 2018					
43 - Férias		12	1.845,58	44 - IRRF Sobre Férias	10,93
50 - 1/3 de Férias			615,19	45 - INSS Sobre Férias	221,47
Total Proventos (A)		R\$	2.460,77	Total Descontos (B)	R\$ 232,40
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)			
R\$ 2.228,37					

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.228,37

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.228,37 (DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 02 de Janeiro de 2018



Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO

CTPS (nº/série/uf): 00085624/00247/SP

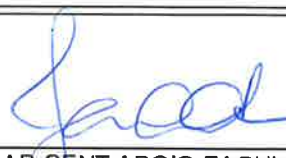
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/10/2016 à 02/10/2017	08/01/2018 à 22/01/2018	23/01/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)


Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 145 - MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO

CTPS Nº/Série: 00085624/00247/SP

Deppto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 03/10/2016 a 02/10/2017

Período de gozo: 08/01/2018 a 22/01/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.609,97	215,24	2.825,21

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos			
Janeiro / 2018						
43 - Férias		15	1.412,61	45 - INSS Sobre Férias	169,51	
50 - 1/3 de Férias			470,87			
Total Proventos (A)		R\$	1.883,48	Total Descontos (B)	R\$	169,51
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)				
R\$		1.713,97				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.713,97

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.713,97 (UM MIL, SETECENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 02 de Janeiro de 2018



Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES

CTPS (nº/série/uf): 00093549/00316/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
07/11/2016 à 06/11/2017	10/01/2018 à 08/02/2018	09/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 03/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

----- recorte aqui -----

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES

CTPS (nº/série/uf): 00093549/00316/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
07/11/2016 à 06/11/2017	10/01/2018 à 08/02/2018	09/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 03/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 03/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferias\2018\01\Ana Paula M C Lopes\PF0301.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	70440 / 1110861 - C/C	5.908,71

Total Creditado:**5.908,71**

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 218 - ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES

CTPS Nº/Série: 00093549/00316/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 07/11/2016 a 06/11/2017

Período de gozo: 10/01/2018 a 08/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	5.454,21	215,24	5.669,45

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Janeiro / 2018				
43 - Férias	22	4.157,60	44 - IRRF Sobre Férias	1.042,12
50 - 1/3 de Férias		1.385,87	45 - INSS Sobre Férias	446,19
Total Proventos (A)	R\$	5.543,46	Total Descontos (B)	R\$ 1.488,31
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, CINQUENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS)			
R\$ 4.055,15				
Fevereiro / 2018				
43 - Férias	8	1.511,85	45 - INSS Sobre Férias	162,25
50 - 1/3 de Férias		503,95		
Total Proventos (A)	R\$	2.015,81	Total Descontos (B)	R\$ 162,25
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)			
R\$ 1.853,56				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 5.908,71

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 5.908,71 (CINCO MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 03 de Janeiro de 2018

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

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/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO FONOAUDIÓLOGO	223810			8	0	0	1
ADMISSÃO: 21/11/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13O. SALÁRIO 2A. PARCELA	1,00	415,00	
1445	ADIC. DE INSA LUBRIDADE SP	1,00	17,94	
97	DESC. 1A. PARCELA 13O. SALÁRIO			216,47
113	INSS SOBRE 13O. SALÁRIO	8,00		34,63

				Total Vencimentos	Total Descontos
				432,94	251,10
				Total Liquido -->	181,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.980,00	432,94	216,47	17,32	432,94	*****

Assinatura

/ /
Data

**Transações Pendentes**A33B031426511313016
03/01/2018 14:36:33**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome HELLEN C M TOLEDO
Agência 7044-0
Conta corrente 15540-3
Valor 181,84
Data Nesta data

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

03/01/2018 14:34:31
03/01/2018 14:36:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 04/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\12\Folha\FP0401.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	2.475,50
208 ALEXANDRE KOPCAK ✓	70440 / 150363 - C/C	388,70
249 ANA CAROLINA COSTA SAVANI ✓	70440 / 155004 - C/C	4.078,53
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA ✓	06351 / 13692 - C/C	4.642,87
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES ✓	70440 / 1110861 - C/C	4.538,59
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS ✓	70440 / 149896 - C/C	2.704,39
203 ANGELA GONCALVES BENTO ✓	70440 / 150231 - C/C	2.634,22
149 ARLETE ANTONIASSI ✓	70254 / 1246720 - C/C	5.249,17
303 BARBARA LOBO BIANCONI ✓	35599 / 465542 - C/C	3.984,87
302 BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA ✓	70440 / 155519 - C/C	3.888,46
141 BRUNNO HEIDAN ALVES ✓	70440 / 14987X - C/C	2.482,88
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA ✓	70440 / 150088 - C/C	1.820,12
204 CRISTIANE MARTINS LOPES ✓	70440 / 14990X - C/C	780,94
214 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA ✓	70440 / 149926 - C/C	1.395,41
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA ✓	70440 / 150401 - C/C	4.109,26
232 DENISE ALVES ROCHA ✓	70440 / 15041X - C/C	2.992,75
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO ✓	70440 / 152382 - C/C	2.550,69
235 ERICA PEREIRA BUENO ✓	70440 / 129690 - C/C	3.861,26
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS ✓	35548 / 21924X - C/C	4.285,78
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA ✓	30430 / 21955X - C/C	4.060,68
242 GABRIELA SANTANA NASCIMENTO ✓	70440 / 152234 - C/C	2.550,69
228 GISELE SAYURI SUZUKI ✓	5934X / 906913 - C/C	5.090,17
250 HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO ✓	70440 / 155403 - C/C	4.219,54
245 JOICE CONCEICAO DE SOUSA ✓	70440 / 153273 - C/C	1.820,12
236 JOSE GERALDO DA CRUZ ✓	70440 / 15055X - C/C	4.473,96
239 LARISSA PIRES DE ALMEIDA ✓	70440 / 150509 - C/C	1.971,11
240 LETICIA SANTOS COELHO ✓	70440 / 152129 - C/C	2.388,11
146 LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX ✓	02976 / 87048X - C/C	2.418,29
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE ✓	70440 / 149950 - C/C	2.292,30
229 MARCOS DANIEL SARAIVA ✓	70440 / 84336 - C/C	5.249,17
247 MARIA CAROLINA FONSECA LEME ✓	70440 / 155152 - C/C	4.910,73
217 MAYRA SILVA GARCIA ✓	70440 / 150061 - C/C	1.478,95
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO ✓	70440 / 149853 - C/C	2.468,66
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA ✓	70440 / 150118 - C/C	1.301,57

Joice -

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 04/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\12\Folha\FP0401.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
244 NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	5.249,17
222 PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	70440 / 15010X - C/C	644,50
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.820,12
230 PRISCILA GONCALVES SERRANO	30430 / 155719X - C/C	5.249,17
143 ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	70440 / 149888 - C/C	4.538,59
243 SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	70440 / 152226 - C/C	1.395,41
205 SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	2.388,11
213 SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	91,96
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.057,49
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	70440 / 15508x - C/C	3.571,34
248 WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	70440 / 155160 - C/C	4.030,77

Total Creditado:**135.595,07**

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		411005		Setor		Folha	
02.574.122/0001-17		Cbo		Depto		Secao	
213 SILVANA ROCHA SILVA		411005		8		0	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		ADMISSÃO: 03/11/2016		0		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	2,00	92,82	
43	FÉRIAS	28,00	1.500,38	
50	1/3 DE FÉRIAS		500,13	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	14,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		9,64
36	VALE TRANSPORTE			5,57
45	INSS SOBRE FÉRIAS			180,05
53	LÍQUIDO DE FÉRIAS			1.820,46

Salário Base	1.392,31	Sal.Contrib.INSS	2.107,68	Base Cálculo FGTS	2.107,68	FGTS do MES	168,61	Base Cálculo IRRF	107,17	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
91,96											

Assinatura

Data

04 / 02 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		313220		Setor		Folha	
02.574.122/0001-17		313220		Depto		1	
Código Nome		Cbo Empresa Local		Depto		Folha	
207 ADRIANO JOSE DA SILVA		313220		8		1	
TÉCNICO EM INFORMATICA		ADMISSÃO: 03/11/2016		0		0	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.816,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		309,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		30,97

Salário Base	2.816,26	Sal.Contr.INSS	2.816,26	Base Cálculo FGTS	2.816,26	FGTS do MES	225,30	Base Cálculo IRRF	2.816,26	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos	2.816,26	Total Descontos	340,76	Total Líquido -->	2.475,50						

Assinatura

Data

04 / 02 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		Código Nome		208 ALEXANDRE KOPCAK	
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		322205		Cbo Empresa Local		8 Depto Setor Secao Folha	
ADMISSÃO: 03/11/2016						0 0 1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	2,00	180,64	
26	AUXÍLIO CRECHE		226,00	
43	FÉRIAS	28,00	2.729,86	
50	1/3 DE FÉRIAS		909,95	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	14,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		21,45
36	VALE TRANSPORTE			10,84
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			108,95
45	INSS SOBRE FÉRIAS			400,38
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			3.130,48

Salário Base	2.709,61	Sal.Contr.Inss	3.834,80	Base Calculo FGTS	3.834,80	FGTS do MES	306,78	Base Calculo IRRF	194,99	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos	4.060,80	Total Descontos	3.672,10	Total Líquido -->	388,70						

Assinatura

Data

04 / 07 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
AV DR ARNALDO 715				MENSAL	
02.574.122/0001-17				Dezembro/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	223905			8
TERAPEUTA OCUPACIONAL					
ADMISSÃO: 25/10/2017					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		548,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		363,28

Salário Base	4.775,56	Sal.Contr.INSS	4.990,80	Base Calculo FGTS	4.990,80	FGTS do MES	399,26	Base Calculo IRRF	4.990,80	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos	4.990,80	Total Descontos	912,27	Total Lquido -->	4.078,53						

Assinatura

Data

04 / 02 / 2017

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						
AV DR ARNALDO 715						
02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP						
MENSAL						
Dezembro/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	223505			8	0
ENFERMEIRO(A)						
ADMSSAO: 03/10/2016						
					0	0
						1
						Folha

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		418,14

Salário Base		5.454,21
Sal.Contr.JNSS		5.531,31
Base Calculo FGTS		5.669,45
FGTS do MES		453,56
Base Calculo IRRF		5.669,45
Faixa IRRF		27,50
Total Vencimentos		5.669,45
Total Descontos		1.026,58
Total Líquido -->		4.642,87

Assinatura

Data

04 / 02 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
AV DR ARNALDO 715				MENSAL	
02.574.122/0001-17				Dezembro/2017	
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		223505			8
ENFERMEIRO(A)		ADMISSÃO: 07/11/2016			
					0
					0
					1
					Folha

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		522,42

Salário Base	5.454,21	Sal.Contr.INSS	5.531,31	Base Cálculo FGTS	5.669,45	FGTS do MES	453,56	Base Cálculo IRRF	5.669,45	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
4.538,59											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		Código Nome		322205	
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		322205		Cbo Empresa Local		8	
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		ADMISSÃO: 03/11/2016		Setor		0	
				Secao		0	
				Folha		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	2.258,01	
26	AUXILIO CRECHE		226,00	
116	CRÉDITO DE INSS		52,58	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	5,00	487,48	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		162,49	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	179,37	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		11,57
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			71,50
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			578,47

Salário Base	2.709,61	Sal.Cont.Inss	3.087,35	Base Calculo FGTS	3.087,35	FGTS do MES	246,99	Base Calculo IRRF	2.437,38	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos	3.365,93	Total Descontos	661,54	Total Líquido -->	2.704,39						

Assinatura

Data

04/01/2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						SAO PAULO - SP DEZEMBRO/2017 MENSAL RECIBO DE PAGAMENTO								
Código			Nome			Cbo			Empresa			Local		
203			ANGELA GONCALVES BENTO			322205						8		
												0		
												0		
												1		
												Folha		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		40,79
36	VALE TRANSPORTE			152,00
169	DIF. INSS MULTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		97,84

Salário Base	2.709,61	Sal.Contr.INSS	2.924,85	Base Cálculo FGTS	2.924,85	FGTS do MES	233,99	Base Cálculo IRRF	2.924,85	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos											Total Descontos
2.924,85											290,63
Total Líquido -->											2.634,22

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		149		ARLETE ANTONIASSI	
Código		Nome		Cbo		Empresa	
Local		Depto		Setor		Secao	
Folha		0		0		1	
MÉDICO CLÍNICO		225125		ADMISÃO: 03/10/2016			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6,434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRPF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

Salário Base	6.434,32	Sal.Contrib.INSS	5.531,31	Base Cálculo FGTS	6.649,56	FGTS do MES	531,96	Base Cálculo IRRF	6.649,56	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
5.249,17											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		223710		Setor		Folha	
02.574.122/0001-17		Cbo		Depto		Secao	
303 BARBARA LOBO BIANCONI		Empresa		8		0	
Código Nome		Local		0		1	
303 BARBARA LOBO BIANCONI		ADMISSÃO: 21/11/2017		0		1	
NUTRICIONISTA				0		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.855,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		534,05
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		336,08

Salário Base	4.855,00	Sal.Contr./INSS	4.855,00	Base Cálculo FGTS	4.855,00	FGTS do MES	388,40	Base Cálculo IRRF	4.855,00	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos	4.855,00	Total Líquido -->	3.984,87	Total Descontos	870,13						

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						
AV DR ARNALDO 715						
02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP						
RECIBO DE PAGAMENTO						
MENSAL						
Dezembro/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	251510			8	0
PSICOLOGO (A)						
ADMISSÃO: 21/11/2017						
					0	0
						1
						Folha

Código	Descrição
1	SALÁRIO
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP
11	INSS SOBRE SALÁRIO
13	IRRF SOBRE SALÁRIO

Referência	Vencimentos	Descontos
30,00	4.500,00	
20,00	215,24	
11,00		518,68
22,50		308,10

Salário Base	4.500,00	Sal.ContinJNSS	4.715,24	Base Cálculo FGTS	4.715,24	FGTS do MES	377,22	Base Cálculo IRRF	4.715,24	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos											
4.715,24											
Total Descontos											
826,78											
Total Líquido -->											
3.888,46											

Assinatura

Data

04/01/2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		141 BRUNNO HEIDAN ALVES		325115	
Código		Nome		Cbo		Empresa	
Local		Depto		Setor		Secao	
Folha		0		0		1	

Código	Descrição
1	SALÁRIO
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP
11	INSS SOBRE SALÁRIO
13	IRRF SOBRE SALÁRIO

Referência	Vencimentos	Descontos
30,00	2.609,97	
20,00	215,24	
11,00		310,77
7,50		31,56

Salário Base	2.609,97	Sal.Contr.INSS	2.825,21	Base Cálculo FGTS	2.825,21	FGTS do MES	226,02	Base Cálculo IRRF	2.825,21	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
2.482,88											
342,33											

Assinatura

Data

04/01/2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715							
02.574.122/0001-17							
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA		351305			8	0	0
TÉCNICO ADMINISTRATIVO		ADMISSÃO: 08/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		191,35
36	VALE TRANSPORTE			114,65

Salário Base	1.910,88	Sal.Contr.JN	2.126,12	Base Cálculo FGTS	2.126,12	FGTS do MES	170,09	Base Cálculo IRRF	2.126,12	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos	2.126,12	Total Descontos	306,00	Total Líquido -->	1.820,12						

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		Código Nome		Código	
204 CRISTIANE MARTINS LOPES		322205		Cbo		Empresa	
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		ADMSSÃO: 03/11/2016		Local		Depto	
				Setor		Secao	
				Folha		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	9,00	812,88	
43	FÉRIAS	21,00	2.047,40	
50	1/3 DE FÉRIAS		682,47	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	64,57	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		96,52
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			165,82
45	INSS SOBRE FÉRIAS			300,29
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.263,75

Salário Base	2.709,61	Sal.Contr.Inss	3.607,32	Base Cálculo FGTS	3.607,32	FGTS do MES	288,59	Base Cálculo IRRF	877,45	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos	3.607,32	Total Líquido -->	780,94	Total Descontos	2.826,38						

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
AV DR ARNALDO 715				MENSAL	
02.574.122/0001-17				Dezembro/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	411005			8
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				0
					0
					1
					Folha

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.392,31	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		128,60
36	VALE TRANSPORTE			83,54

Salário Base	1.392,31	Sal.Contrib.INSS	1.607,55	Base Cálculo FGTS	1.607,55	FGTS do MES	128,60	Base Cálculo IRRF	1.607,55	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos											
1.607,55											
Total Descontos											
212,14											
Total Líquido -->											
1.395,41											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
AV DR ARNALDO 715				MENSAIS	
02.574.122/0001-17				Dezembro/2017	
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA		251605			8
ASSISTENTE SOCIAL		ADMISSÃO: 14/12/2016			
					0
					0
					1
					Folha

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.398,72	
26	AUXÍLIO CRECHE		248,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		507,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		245,16

Salário Base	4.398,72	Sal.Contr.INSS	4.613,96	Base Cálculo FGTS	4.613,96	FGTS do MES	369,12	Base Cálculo IRRF	4.613,96	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos											4.861,96
Total Descontos											752,70
Total Líquido -->											4.109,26

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	SÃO PAULO - SP	02.574.122/0001-17
RECIBO DE PAGAMENTO	MENSAL	Dezembro/2017

AV DR ARNALDO 715
SAO PAULO - SP
MENSAL

AV DR ARNALDO 715
SAO PAULO - SP
MENSAL

02.574.122/0001-17
Dezembro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
--------	------	-----	---------	-------	-------	--------	-------	-------

232	DEISE ALVES ROCHA	223605	8	0	0	1
-----	-------------------	--------	---	---	---	---

FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 07/12/2016

FISIOTERAPISTA	ADMISÃO: 07/12/2016
----------------	---------------------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

1	SALÁRIO	30,00	3.472,73
---	---------	-------	----------

1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24
------	---------------------------	-------	--------

11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00	405,68
----	--------------------	-------	--------

13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00	137,54
----	--------------------	-------	--------

36	VALE TRANSPORTE	152,00
----	-----------------	--------

36	VALE TRANSPORTE	152,00
----	-----------------	--------

13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00	137,54
----	--------------------	-------	--------

11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00	405,68
----	--------------------	-------	--------

1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24
------	---------------------------	-------	--------

1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24
------	---------------------------	-------	--------

1	SALÁRIO	30,00	3.472,73
---	---------	-------	----------

36	VALE TRANSPORTE	152,00
----	-----------------	--------

13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00	137,54
----	--------------------	-------	--------

11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00	405,68
----	--------------------	-------	--------

Salário Base	3.472,73	Sal.Contrib.NSS	3.687,97	Base Cálculo FGTS	3.687,97	FGTS do MES	295,04	Base Cálculo IRRF	3.687,97	Faixa IRRF	15,00
Total Vencimentos	695,22	Total Líquido -->	2.992,75								

Assinatura _____

Data

81.02 / 70 / 40

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715							
02.574.122/0001-17							
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Folha
235	ERICA PEREIRA BUENO	251605			8	0	0
ASSISTENTE SOCIAL		ADMISSÃO: 19/12/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.398,72	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		507,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		245,16

Salário Base	4.398,72	SalContrJINSS	4.613,96	Base Calculo FGTS	4.613,96	FGTS do MES	369,12	Base Calculo IRRF	4.613,96	Faixa IRRF	22,50
								Total Vencimentos		Total Descontos	
								4.613,96		752,70	
								Total Líquido -->		3.861,26	

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		221105		0		0	
02.574.122/0001-17		Cbo		Depto		Folha	
Código Nome		Empresa		Local		Setor	
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		221105		8		0	
MICROBIOLOGISTA		ADMISSÃO: 03/11/2016		0		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.079,49	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		582,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		426,53

Salário Base	5.079,49	Sal.Contrib.INSS	5.294,73	Base Calculo FGTS	5.294,73	FGTS do MES	423,58	Base Calculo IRRF	5.294,73	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
4.285,78											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		251510		Setor		Folha	
02.574.122/0001-17		Cbo		Depto		Secao	
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA		Empresa		8		0	
Código Nome		Local		0		1	
237 PSICOLOGO (A)		ADMISSÃO: 19/12/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.749,67	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		546,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		358,09

Salário Base	4.749,67	SALContrrINSS	4.964,91	Base Calculo FGTS	4.964,91	FGTS do MES	397,19	Base Calculo IRRF	4.964,91	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
4.060,68											
904,23											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		Código Nome		Folha	
242 GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		322205		Depto		Setor	
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		ADMISSÃO: 20/02/2017		8		0	
				0		0	
				1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRPF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,43

Salário Base	2.709,61	Sal.Contr.INSS	2.924,85	Base Cálculo FGTS	2.924,85	FGTS do MES	233,99	Base Cálculo IRRF	2.924,85	Faixa IRRF	7,50
								Total Vencimentos	2.924,85	Total Líquido -->	2.550,69
								Total Descontos	374,16		

Assinatura

Data

04 / 02 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						
AV DR ARNALDO 715						
02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP						
MENSAL						
Dezembro/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector
228	GISELE SAYURI SUZUKI	225180			8	0
	MEDICO (A) GERIATRA					0
						1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6,434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95
36	VALE TRANSPORTE			159,00

Total Vencimentos		6,649,56	Total Descontos		1,559,39
Total Líquido -->					5,090,17
SalContrINSS	5,531,31	Base Cálculo FGTS	6,649,56	FGTS do MES	531,96
Base Cálculo FGTS	6,649,56	Base Cálculo IRRF	6,649,56	Faixa IRRF	27,50

Assinatura

Data

04/01/2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP MENSAL Dezembro/2017						
Código	Nome					
250	HELEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO					
223810	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Folha
				8	0	0
FONOAUDIÓLOGO						
ADMSSAO: 21/11/2017						

Código	Descrição
1	SALÁRIO
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP
11	INSS SOBRE SALÁRIO
13	IRRF SOBRE SALÁRIO

Referência	Vencimentos	Descontos
30,00	4.980,00	
20,00	215,24	
11,00		571,48
22,50		404,22

Salário Base	4.980,00	Sal.Contr.INSS	5.195,24	Base Calculo FGTS	5.195,24	FGTS do MES	415,62	Base Calculo IRRF	5.195,24	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos											
5.195,24											
Total Descontos											
975,70											
Total Líquido -->											
4.219,54											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						
SAO PAULO - SP						
MENSAL						
Dezembro/2017						
Código Nome						
245 JOICE CONCEICAO DE SOUSA						
351305						
Cbo Empresa Local						
Depto						
Setor						
Secao						
Folha						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		191,35
36	VALE TRANSPORTE			114,65

Salário Base	1.910,88	Sal.Contrib.NSS	2.126,12	Base Cálculo FGTS	2.126,12	FGTS do MES	170,09	Base Cálculo IRRF	2.126,12	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos											
2.126,12											
Total Líquido -->											
1.820,12											
Total Descontos											
306,00											

Assinatura

Data

04 / 02 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						
AV DR ARNALDO 715						
02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP						
MENSAL						
Dezembro/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	225265			8	0
MÉDICO OPTALMOLOGISTA						
ADMSSÃO: 19/12/2016						
					0	0
						Folha

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	24,00	5.147,46	
43	FÉRIAS	6,00	1.286,86	
50	1/3 DE FÉRIAS		428,95	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	172,19	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			
45	INSS SOBRE FÉRIAS			
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			
				419,70
				425,99
				33,86
				188,74
				1.493,21

Salário Base		6.434,32	5.531,31	Base Cálculo FGTS	7.035,46	FGTS do MES	562,83	Base Cálculo IRRF	5.319,65	Faixa IRRF	27,50
SalContrINSS		5.531,31									
Base Cálculo FGTS		7.035,46									
Total Vencimentos		7.035,46									
Total Descontos		2.561,50									
Total Líquido -->		4.473,96									

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		239 LARISSA PIRES DE ALMEIDA		322415		ADMISSÃO: 10/01/2017	
02.574.122/0001-17		Código Nome		Cbo Empresa Local		Depto Setor	
		Folha				0 0 1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.106,98	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		209,00
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		15,69
36	VALE TRANSPORTE			126,42

Salário Base	2.106,98	Sal.Contr.Inss	2.322,22	Base Cálculo FGTS	2.322,22	FGTS do MES	185,78	Base Cálculo IRRF	2.322,22	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos											
2.322,22											
Total Descontos											
351,11											
Total Líquido -->											
1.971,11											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		322205		Setor		Folha	
02.574.122/0001-17		Cbo		Depto		Secao	
240 LETICIA SANTOS COELHO		Empresa		8		0	
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Local		0		1	
322205		ADMISSÃO: 20/02/2017		0		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

Salário Base	2.709,61	Sal.Contr.INSS	2.924,85	Base Cálculo FGTS	2.924,85	FGTS do MES	233,99	Base Cálculo IRRF	2.924,85	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos	2.924,85	Total Descontos	536,74								
Total Líquido -->	2.388,11										

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715							
02.574.122/0001-17							
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Folha
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		313220			8	0	1
TÉCNICO EM INFORMATICA		ADMISSÃO: 03/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.816,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		309,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,19
36	VALE TRANSPORTE			168,98

Salário Base	2.816,26	Sal.Contr.INSS	2.816,26	Base Cálculo FGTS	2.816,26	FGTS do MES	225,30	Base Cálculo IRRF	2.816,26	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos											Total Descontos
2.816,26											523,96
Total Líquido -->											2.292,30

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		225180		8		0	
02.574.122/0001-17		Cbo		Depto		Setor	
Código Nome		Empresa		Local		Folha	
229 MA RCOS DANIEL SARAIVA		225180		8		0	
MEDICO (A) GERIATRA		ADMISSÃO: 21/11/2016					

Código	Descrição
1	SALÁRIO
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP
11	INSS SOBRE SALÁRIO
13	IRRF SOBRE SALÁRIO

Referência	Vencimentos	Descontos
30,00	6.434,32	
20,00	215,24	
11,00		608,44
27,50		791,95

Salário Base	6.434,32	Sal.Contr.INSS	5.531,31	Base Cálculo FGTS	6.649,56	FGTS do MES	531,96	Base Cálculo IRRF	6.649,56	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
5.249,17											
1.400,39											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO						
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Folha
247	MARIA CAROLINA FONSECA LBME	223505			8	0
ENFERMEIRO(A)						
ADMISSÃO: 23/10/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
26	AUXÍLIO CRECHE		320,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		470,28

Salário Base	5.454,21	SALContribINSS	5.531,31	Base Cálculo FGTS	5.669,45	FGTS do MES	453,56	Base Cálculo IRRF	5.669,45	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
4.910,73											
1.078,72											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	SAO PAULO - SP	02.574.122/0001-17
RECIBO DE PAGAMENTO	MENSAL	Dezembro/2017

AV DR ARNALDO 715
SAO PAULO - SP
MENSAL

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP RECIBO DE PAGAMENTO

02.574.122/0001-17	Dezembro/2017
--------------------	---------------

02.574.122/0001-17	Dezembro/2017
--------------------	---------------

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
--------	------	-----	---------	-------	-------	--------	-------	-------

217	MAYRA SILVA GARCIA	411005	8	0	0	1
-----	--------------------	--------	---	---	---	---

AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMISSÃO: 07/11/2016

AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMISSÃO: 07/11/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

37	SALÁRIO MATERIDADE	1.607,55
----	--------------------	----------

11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00	128,60
----	--------------------	------	--------

11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00	128,60
----	--------------------	------	--------

11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00	128,60
----	--------------------	------	--------

[illegible]

Assinatura _____

Data

2017 / 10 / 40

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		Código Nome		325115	
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		TÉCNICO EM FARMÁCIA		Cbo Empresa Local		8	
145 ADIC. DE INSALUBRIDADE SP		11 INSS SOBRE SALÁRIO		Setor		0	
13 IRRF SOBRE SALÁRIO		45,78		Secao		0	
		310,77		Folha		1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.609,97	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		

Sal.Contrib.NSS	2.825,21	Base Calculo FGTS	2.825,21	FGTS do MES	226,02	Base Calculo IRRF	2.825,21	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos		Total Lquido -->		Total Descontos					
2.825,21		2.468,66		356,55					

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					SAO PAULO - SP					MENSAL					Dezembro/2017									
AV DR ARNALDO 715					02.574.122/0001-17																			
Código					Nome					Cbo					Empresa					Local				
202					NATHALIA DE CASTRO SILVA					322205					8					0				
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM					ADMISSÃO: 03/11/2016					0					0					1				
Folha					Secao																			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	15,00	1.354,81	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	15,00	1.462,43	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		487,48	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	107,62	
11	INSS SOBRE SALÁRIO			
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR	11,00		160,87
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			214,49
				1.735,41

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!	Total Vencimentos	3.412,34	Total Descontos	2.110,77	
	Total Líquido -->			1.301,57	
Sal.Contrib.NSS	3.412,34	Base Cálculo FGTS	3.412,34	FGTS do MES	272,98
				Base Cálculo IRRF	1.462,43
				Faixa IRRF	*****

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		CBO		Setor		Folha	
02.574.122/0001-17		225135		8		0	
Código Nome		Empresa Local		Depto		Secao	
244 NATHALIA TARGA PINTO		ADMISSÃO: 13/03/2017		0		1	
MEDICO(A) DERMATOLOGISTA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6,434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

Salário Base	6.434,32	Sal.Contrib.INSS	5.531,31	Base Cálculo FGTS	6.649,56	FGTS do MES	531,96	Base Cálculo IRRF	6.649,56	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos		Total Descontos		Total Líquido -->							
6.649,56		1.400,39		5.249,17							

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP DEZEMBRO/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVEIRO	351305			8	0
TÉCNICO ADMINISTRATIVO						
ADMISSÃO: 08/11/2016						
RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL						
01 FOLHA						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	10,00	636,96	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	20,00	1.417,41	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		472,47	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	71,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		25,98
36	VALE TRANSPORTE			38,22
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			207,89
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.682,00

Salário Base	1.910,88	Sal.Contr.INSS	2.598,59	Base Cálculo FGTS	2.598,59	FGTS do MES	207,89	Base Cálculo IRRF	708,71	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos	2.598,59	Total Descontos	1.954,09	Total Líquido -->	644,50						

Assinatura

Data

04 / 02 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715							
02.574.122/0001-17							
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Folha
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES		351305			8	0	0
TÉCNICO ADMINISTRATIVO		ADMISSÃO: 08/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		191,35
36	VALE TRANSPORTE			114,65

Salário Base	1.910,88	Sal.Contr.JNSS	2.126,12	Base Calculo FGTS	2.126,12	FGTS do MES	170,09	Base Calculo IRRF	2.126,12	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos											306,00
Total Descontos											1.820,12
Total Líquido ->											1.820,12

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO						
CEAP-CBT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02,574,122/0001-17						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Folha
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	225180			8	0
MEDICO (A) GERIA TRA ADMISSÃO: 07/12/2016						
02,574,122/0001-17 MENSAL Dezembro/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6,434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

Salário Base	6,434,32	SalContr/INSS	5,531,31	Base Cálculo FGTS	6,649,56	FGTS do MES	531,96	Base Cálculo IRRF	6,649,56	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
5,249,17											
1,400,39											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
SÃO PAULO - SP DEZEMBRO/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector
143	ROSALINA SIOUEIRA PEREIRA DA SILVA	223505			8	0
ENFERMEIRO(A) ADMISSÃO: 03/10/2016						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		

1 SALÁRIO
 1445 ADIC. DE INSALUBRIDADE SP
 11 INSS SOBRE SALÁRIO
 13 IRRF SOBRE SALÁRIO

30,00
 20,00
 11,00
 27,50

5.454,21
 215,24

608,44
 522,42

Salário Base	5.454,21	SalContrINSS	5.531,31	Base Cálculo FGTS	5.669,45	FGTS do MES	453,56	Base Cálculo IRRF	5.669,45	Faixa IRRF	27,50
Total Vencimentos											
Total Descontos											
Total Líquido -->											
4.538,59											
1.130,86											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

RECIBO DE PAGAMENTO						
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
SAO PAULO - SP MENSAL Dezembro/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector
243	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	411010			8	0
AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
ADMISSÃO: 01/03/2017						
02.574.122/0001-17 02.574.122/0001-17						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.392,31	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		128,60
36	VALE TRANSPORTE			83,54

Salário Base	1.392,31	SAL Contr./INSS	1.607,55	Base Calculo FGTS	1.607,55	FGTS do MES	128,60	Base Calculo IRRF	1.607,55	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos	1.607,55	Total Líquido -->	1.395,41	Total Descontos	212,14						

Assinatura

Data

04 / 01 / 2017

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Dezembro/2017	
AV DR ARNALDO 715		02.574.122/0001-17		Código Nome		322205	
205 SELMA REGINA SANTOS		322205		Cbo Empresa Local		8	
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		ADMISSÃO: 03/11/2016		Depto		0	
				Setor		0	
				Secao		1	
				Folha			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

Total Vencimentos	2.924,85	Total Descontos	536,74
Total Líquido -->			2.388,11
Sal.Contr.Inss	2.924,85		
Base Calculo FGTS	2.924,85		
FGTS do MES	233,99		
Base Calculo IRRF	2.924,85		
Faixa IRRF			7,50

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

RECIBO DE PAGAMENTO					CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
SAO PAULO - SP					AV DR ARNALDO 715				
MENSAL					02.574.122/0001-17				
Dezembro/2017									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	411005			8		0	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO					ADMISSÃO: 03/11/2016				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	23,00	1,067,44	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	7,00	324,87	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		108,29	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	165,02	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		
36	VALE TRANSPORTE			64,05
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			38,99
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			394,17

Salário Base	1.392,31	Sal.Centr.JN/SS	1.665,62	Base Cálculo FGTS	1.665,62	FGTS do MES	133,25	Base Cálculo IRRF	1.232,46	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos	1.665,62	Total Lquido -->	1.057,49	Total Descontos	608,13						

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
Código		Nome		Cbo		
246		TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		223605		
8		Depto		Local		
0		Setor		Secao		
1		Folha				
RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2017						
SAO PAULO - SP						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.472,73	
26	AUXÍLIO CRECHE		550,16	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		
36	VALE TRANSPORTE			152,00

Salário Base	3.472,73	SalContrINSS	3.687,97	Base Cálculo FGTS	3.687,97	FGTS do MES	295,04	Base Cálculo IRRF	3.687,97	Faixa IRRF	*****
Total Vencimentos											
4.238,13											
Total Descontos											
666,79											
Total Líquido -->											
3.571,34											

Assinatura

Data

04/01/2018

RECIBO DE PAGAMENTO SAO PAULO - SP Mensal Dezembro/2017						
CEGAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	224120			8	0
EDUCADOR FISICO ADMISSÃO: 24/10/2017						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector
1	SALÁRIO	30,00			4,775,56	215,24
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00				
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00				
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50				
1092	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00				
Descontos 548,99 363,28 47,76						

Salário Base	4.775,56	Sal.Contr.INSS	4.990,80	Base Cálculo FGTS	4.990,80	FGTS do MES	399,26	Base Cálculo IRRF	4.990,80	Faixa IRRF	22,50
Total Vencimentos											
4.990,80											
Total Líquido -->											
4.030,77											
Total Descontos											
960,03											

Assinatura

Data

04 / 01 / 2018

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Depto: 8 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI						
Cód: 207		Nome: ADRIANO JOSE DA SILVA		Função: TÉCNICO EM INFORMATICA		Dep. IR: 1
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.816,26
1 Salário		30,00	2.816,26	11 INSS Sobre Salário		11,00 309,79
				13 IRRF Sobre Salário		7,50 30,97
Base INSS Empresa:		2.816,26	Base INSS Funcionário:	2.816,26	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.816,26	F.G.T.S.: 225,30	
Base I.R.R.F.:		2.816,26	Deduções:	499,38		
Proventos:		2.816,26	Descontos:	340,76	Líquido: 2.475,50	
Cód: 208		Nome: ALEXANDRE KOPCAK		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário		2,00	180,64	11 INSS Sobre Salário		11,00 21,45
26 Auxílio Creche			226,00	36 Vale Transporte		10,84
43 Férias		28,00	2.729,86	44 IRRF Sobre Férias		108,95
50 1/3 de Férias			909,95	45 INSS Sobre Férias		400,38
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	14,35	53 Líquido de Férias		3.130,48
Base INSS Empresa:		3.834,80	Base INSS Funcionário:	3.834,80	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	3.834,80	F.G.T.S.: 306,78	
Base I.R.R.F.:		194,99	Deduções:	400,63		
Proventos:		4.060,80	Descontos:	3.672,10	Líquido: 388,70	
Cód: 249		Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0
Admissão: 25/10/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.775,56
1 Salário		30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário		11,00 548,99
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		22,50 363,28
Base INSS Empresa:		4.990,80	Base INSS Funcionário:	4.990,80	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	4.990,80	F.G.T.S.: 399,26	
Base I.R.R.F.:		4.990,80	Deduções:	548,99		
Proventos:		4.990,80	Descontos:	912,27	Líquido: 4.078,53	
Cód: 144		Nome: ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 2
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.454,21
1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário		11,00 608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50 418,14
Base INSS Empresa:		5.669,45	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	5.669,45	F.G.T.S.: 453,56	
Base I.R.R.F.:		5.669,45	Deduções:	987,62		
Proventos:		5.669,45	Descontos:	1.026,58	Líquido: 4.642,87	
Cód: 218		Nome: ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.454,21
1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário		11,00 608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50 522,42
Base INSS Empresa:		5.669,45	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	5.669,45	F.G.T.S.: 453,56	
Base I.R.R.F.:		5.669,45	Deduções:	608,44		
Proventos:		5.669,45	Descontos:	1.130,86	Líquido: 4.538,59	
Cód: 206		Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	2.709,61
1 Salário		25,00	2.258,01	13 IRRF Sobre Salário		7,50 11,57
26 Auxílio Creche			226,00	159 INSS Férias Mês Anterior		71,50
116 Crédito de INSS			52,58	167 Líquido Férias Mês Anterior		578,47
157 Férias Pagas Mês Anterior		5,00	487,48			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			162,49			

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:7	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	179,37			
Base INSS Empresa:	3.087,35	Base INSS Funcionário:	3.087,35	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.087,35	F.G.T.S.:	246,99	
Base I.R.R.F.:	2.437,38	Deduções:	379,18			
Proventos:	3.365,93	Descontos:	661,54	Liquido:	2.704,39	
Cód: 203 Nome: ANGELA GONCALVES BENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2		
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 2.709,61		
1 Salário		30,00	2.709,61	13 IRRF Sobre Salário	7,50	40,79
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte	152,00	
				169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	97,84
Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:	233,99	
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	477,02			
Proventos:	2.924,85	Descontos:	290,63	Liquido:	2.634,22	
Cód: 149 Nome: ARLETE ANTONIASSI		Função: MÉDICO CLÍNICO		Dep. IR: 0		
Admissão: 03/10/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 6.434,32		
1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50	791,95
Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:	531,96	
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	608,44			
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.400,39	Liquido:	5.249,17	
Cód: 303 Nome: BARBARA LOBO BIANCONI		Função: NUTRICIONISTA		Dep. IR: 0		
Admissão: 21/11/2017 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 4.855,00		
1 Salário		30,00	4.855,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	534,05
				13 IRRF Sobre Salário	22,50	336,08
Base INSS Empresa:	4.855,00	Base INSS Funcionário:	4.855,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.855,00	F.G.T.S.:	388,40	
Base I.R.R.F.:	4.855,00	Deduções:	534,05			
Proventos:	4.855,00	Descontos:	870,13	Liquido:	3.984,87	
Cód: 302 Nome: BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0		
Admissão: 21/11/2017 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 4.500,00		
1 Salário		30,00	4.500,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	518,68
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	308,10
Base INSS Empresa:	4.715,24	Base INSS Funcionário:	4.715,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.715,24	F.G.T.S.:	377,22	
Base I.R.R.F.:	4.715,24	Deduções:	518,68			
Proventos:	4.715,24	Descontos:	826,78	Liquido:	3.888,46	
Cód: 141 Nome: BRUNNO HEIDAN ALVES		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 1		
Admissão: 03/10/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 2.609,97		
1 Salário		30,00	2.609,97	11 INSS Sobre Salário	11,00	310,77
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	31,56
Base INSS Empresa:	2.825,21	Base INSS Funcionário:	2.825,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.825,21	F.G.T.S.:	226,02	
Base I.R.R.F.:	2.825,21	Deduções:	500,36			
Proventos:	2.825,21	Descontos:	342,33	Liquido:	2.482,88	
Cód: 220 Nome: CINTIA FELIPE DE SOUZA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2		
Admissão: 08/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.910,88		
1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte	114,65	

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:8	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Base INSS Empresa:	2.126,12	Base INSS Funcionário:	2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,12	F.G.T.S.:	170,09	
Base I.R.R.F.:	2.126,12	Deduções:	570,53			
Proventos:	2.126,12	Descontos:	306,00	Líquido:	1.820,12	
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário	9,00	812,88	11 INSS Sobre Salário	11,00	96,52	
43 Férias	21,00	2.047,40	44 IRRF Sobre Férias	165,82		
50 1/3 de Férias	682,47		45 INSS Sobre Férias	300,29		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	64,57	53 Líquido de Férias	2.263,75		
Base INSS Empresa:	3.607,32	Base INSS Funcionário:	3.607,32	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.607,32	F.G.T.S.:	288,59	
Base I.R.R.F.:	877,45	Deduções:	96,52			
Proventos:	3.607,32	Descontos:	2.826,38	Líquido:	780,94	
Cód: 214		Nome: DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.392,31
1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	128,60	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte	83,54		
Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:	128,60	
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	318,19			
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Líquido:	1.395,41	
Cód: 234		Nome: DAYANA PAULA GODOI SILVA		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 14/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.398,72
1 Salário	30,00	4.398,72	11 INSS Sobre Salário	11,00	507,54	
26 Auxílio Creche	248,00		13 IRRF Sobre Salário	22,50	245,16	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24				
Base INSS Empresa:	4.613,96	Base INSS Funcionário:	4.613,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.613,96	F.G.T.S.:	369,12	
Base I.R.R.F.:	4.613,96	Deduções:	697,13			
Proventos:	4.861,96	Descontos:	752,70	Líquido:	4.109,26	
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 0
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.472,73
1 Salário	30,00	3.472,73	11 INSS Sobre Salário	11,00	405,68	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	15,00	137,54	
			36 Vale Transporte	152,00		
Base INSS Empresa:	3.687,97	Base INSS Funcionário:	3.687,97	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.687,97	F.G.T.S.:	295,04	
Base I.R.R.F.:	3.687,97	Deduções:	405,68			
Proventos:	3.687,97	Descontos:	695,22	Líquido:	2.992,75	
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43	
Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:	233,99	
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73			
Proventos:	2.924,85	Descontos:	374,16	Líquido:	2.550,69	
Cód: 235		Nome: ERICA PEREIRA BUENO		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.398,72
1 Salário	30,00	4.398,72	11 INSS Sobre Salário	11,00	507,54	

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:9	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		22,50 245,16
Base INSS Empresa:		4.613,96	Base INSS Funcionário:		4.613,96	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.613,96	F.G.T.S.: 369,12
Base I.R.R.F.:		4.613,96	Deduções:		697,13	
Proventos:		4.613,96	Descontos:		752,70	Liquido: 3.861,26
Cód: 215		Nome: FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		Função: MICROBIOLOGISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 5.079,49
1 Salário		30,00	5.079,49	11 INSS Sobre Salário		11,00 582,42
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50 426,53
Base INSS Empresa:		5.294,73	Base INSS Funcionário:		5.294,73	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.294,73	F.G.T.S.: 423,58
Base I.R.R.F.:		5.294,73	Deduções:		582,42	
Proventos:		5.294,73	Descontos:		1.008,95	Liquido: 4.285,78
Cód: 237		Nome: FLAVIA HORTA HUNGRIA		Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 4.749,67
1 Salário		30,00	4.749,67	11 INSS Sobre Salário		11,00 546,14
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		22,50 358,09
Base INSS Empresa:		4.964,91	Base INSS Funcionário:		4.964,91	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.964,91	F.G.T.S.: 397,19
Base I.R.R.F.:		4.964,91	Deduções:		546,14	
Proventos:		4.964,91	Descontos:		904,23	Liquido: 4.060,68
Cód: 242		Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 2.709,61
1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário		11,00 321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50 52,43
Base INSS Empresa:		2.924,85	Base INSS Funcionário:		2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.924,85	F.G.T.S.: 233,99
Base I.R.R.F.:		2.924,85	Deduções:		321,73	
Proventos:		2.924,85	Descontos:		374,16	Liquido: 2.550,69
Cód: 228		Nome: GISELE SAYURI SUZUKI		Função: MEDICO (A) GERIATRA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 6.434,32
1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário		11,00 608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50 791,95
				36 Vale Transporte		159,00
Base INSS Empresa:		6.649,56	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.649,56	F.G.T.S.: 531,96
Base I.R.R.F.:		6.649,56	Deduções:		608,44	
Proventos:		6.649,56	Descontos:		1.559,39	Liquido: 5.090,17
Cód: 250		Nome: HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		Função: FONOAUDIÓLOGO		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 4.980,00
1 Salário		30,00	4.980,00	11 INSS Sobre Salário		11,00 571,48
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		22,50 404,22
Base INSS Empresa:		5.195,24	Base INSS Funcionário:		5.195,24	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.195,24	F.G.T.S.: 415,62
Base I.R.R.F.:		5.195,24	Deduções:		571,48	
Proventos:		5.195,24	Descontos:		975,70	Liquido: 4.219,54
Cód: 245		Nome: JOICE CONCEICAO DE SOUSA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 07/06/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.910,88
1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário		9,00 191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte		114,65

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16		
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017			
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP	
Base INSS Empresa:		2.126,12	Base INSS Funcionário:		2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.126,12	F.G.T.S.:	170,09
Base I.R.R.F.:		2.126,12	Deduções:		191,35		
Proventos:		2.126,12	Descontos:		306,00	Liquido:	1.820,12
Cód: 236		Nome: JOSE GERALDO DA CRUZ		Função: MÉDICO OFTALMOLOGISTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	6.434,32
1 Salário		24,00	5.147,46	11 INSS Sobre Salário		11,00	419,70
43 Férias		6,00	1.286,86	13 IRRF Sobre Salário		27,50	425,99
50 1/3 de Férias			428,95	44 IRRF Sobre Férias			33,86
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	172,19	45 INSS Sobre Férias			188,74
				53 Liquido de Férias			1.493,21
Base INSS Empresa:		7.035,46	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		7.035,46	F.G.T.S.:	562,83
Base I.R.R.F.:		5.319,65	Deduções:		609,29		
Proventos:		7.035,46	Descontos:		2.561,50	Liquido:	4.473,96
Cód: 224		Nome: JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2	
Admissão: 08/11/2016		Situação: Pedido de Demissão		Data: 01/12/2017		Ocorrência:	Salário: 1.910,88
57 Saldo de Salário			63,70	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		8,00	5,67
59 13o. Salário Proporcional		11,00	1.948,94	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		9,00	175,40
60 Férias Vencidas (Aqs1)		30,00	2.126,12	73 Liquido de Rescisão			3.698,53
61 Férias Proporcionais		1,00	177,18	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário			1.063,06
62 1/3 de Férias Indenizadas			708,71	168 Desc. Vale Transporte (Valor)			148,22
222 1/3 Férias Propor Indenizadas			59,06				
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	7,17				
Base INSS Empresa:		2.019,81	Base INSS Funcionário:		70,87	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.948,94
Base F.G.T.S. 13o.:		885,88	Base F.G.T.S.:		70,87	F.G.T.S.:	76,54
Base I.R.R.F.:		70,87	Deduções:		384,85		
Proventos:		5.090,88	Descontos:		5.090,88	Liquido:	0,00
Cód: 239		Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA		Função: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 10/01/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.106,98
1 Salário		30,00	2.106,98	11 INSS Sobre Salário		9,00	209,00
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50	15,69
				36 Vale Transporte			126,42
Base INSS Empresa:		2.322,22	Base INSS Funcionário:		2.322,22	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.322,22	F.G.T.S.:	185,78
Base I.R.R.F.:		2.322,22	Deduções:		209,00		
Proventos:		2.322,22	Descontos:		351,11	Liquido:	1.971,11
Cód: 240		Nome: LETICIA SANTOS COELHO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.709,61
1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário		11,00	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50	52,43
				36 Vale Transporte			162,58
Base INSS Empresa:		2.924,85	Base INSS Funcionário:		2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.924,85	F.G.T.S.:	233,99
Base I.R.R.F.:		2.924,85	Deduções:		321,73		
Proventos:		2.924,85	Descontos:		536,74	Liquido:	2.388,11
Cód: 146		Nome: LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		Função: FARMACÊUTICO		Dep. IR: 1	
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	5.109,85
1 Salário		15,00	2.554,93	11 INSS Sobre Salário		11,00	217,93
43 Férias		15,00	2.662,55	13 IRRF Sobre Salário		7,50	26,33
50 1/3 de Férias			887,52	44 IRRF Sobre Férias			90,70
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	107,62	45 INSS Sobre Férias			390,51

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16		
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT A POIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:11		
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017			
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP	
				53 Líquido de Férias		3.068,86	
Base INSS Empresa:		6.212,62	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.212,62	F.G.T.S.:	497,01
Base I.R.R.F.:		2.662,55	Deduções:		407,52		
Proventos:		6.212,62	Descontos:		3.794,33	Líquido:	2.418,29
Cód: 216		Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		Função: TÉCNICO EM INFORMATICA		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.816,26
1 Salário		30,00	2.816,26	11 INSS Sobre Salário		11,00	309,79
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	45,19
				36 Vale Transporte			168,98
Base INSS Empresa:		2.816,26	Base INSS Funcionário:		2.816,26	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.816,26	F.G.T.S.:	225,30
Base I.R.R.F.:		2.816,26	Deduções:		309,79		
Proventos:		2.816,26	Descontos:		523,96	Líquido:	2.292,30
Cód: 229		Nome: MARCOS DANIEL SARAIVA		Função: MEDICO (A) GERIATRA		Dep. IR: 0	
Admissão: 21/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	6.434,32
1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	791,95
Base INSS Empresa:		6.649,56	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.649,56	F.G.T.S.:	531,96
Base I.R.R.F.:		6.649,56	Deduções:		608,44		
Proventos:		6.649,56	Descontos:		1.400,39	Líquido:	5.249,17
Cód: 247		Nome: MARIA CAROLINA FONSECA LEME		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 1	
Admissão: 23/10/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	5.454,21
1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44
26 Auxílio Creche			320,00	13 IRRF Sobre Salário		27,50	470,28
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24				
Base INSS Empresa:		5.669,45	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.669,45	F.G.T.S.:	453,56
Base I.R.R.F.:		5.669,45	Deduções:		798,03		
Proventos:		5.989,45	Descontos:		1.078,72	Líquido:	4.910,73
Cód: 217		Nome: MAYRA SILVA GARCIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/11/2016		Situação: Licença maternidade		Data: 04/09/2017	Ocorrência:	Salário:	1.392,31
37 Salário Maternidade			1.607,55	11 INSS Sobre Salário		8,00	128,60
Base INSS Empresa:		1.607,55	Base INSS Funcionário:		1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.607,55	F.G.T.S.:	128,60
Base I.R.R.F.:		1.607,55	Deduções:		128,60		
Proventos:		1.607,55	Descontos:		128,60	Líquido:	1.478,95
Cód: 145		Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.609,97
1 Salário		30,00	2.609,97	11 INSS Sobre Salário		11,00	310,77
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50	45,78
Base INSS Empresa:		2.825,21	Base INSS Funcionário:		2.825,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.825,21	F.G.T.S.:	226,02
Base I.R.R.F.:		2.825,21	Deduções:		310,77		
Proventos:		2.825,21	Descontos:		356,55	Líquido:	2.468,66
Cód: 202		Nome: NATHALIA DE CASTRO SILVA		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.709,61
1 Salário		15,00	1.354,81	11 INSS Sobre Salário		11,00	160,87
157 Férias Pagas Mês Anterior		15,00	1.462,43	159 INSS Férias Mês Anterior			214,49
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			487,48	167 Líquido Férias Mês Anterior			1.735,41

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16				
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:12				
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017				
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP		
1445 Adic. de Insalubridade SP			20,00	107,62					
Base INSS Empresa:		3.412,34	Base INSS Funcionário:		3.412,34	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		3.412,34	F.G.T.S.:		272,98	
Base I.R.R.F.:		1.462,43	Deduções:		160,87				
Proventos:		3.412,34	Descontos:		2.110,77	Liquido:		1.301,57	
Cód: 244		Nome: NATHALIA TARGA PINTO			Função: MEDICO(A) DERMATOLOGISTA		Dep. IR:		0
Admissão: 13/03/2017		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		6.434,32
1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	791,95		
Base INSS Empresa:		6.649,56	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.649,56	F.G.T.S.:		531,96	
Base I.R.R.F.:		6.649,56	Deduções:		608,44				
Proventos:		6.649,56	Descontos:		1.400,39	Liquido:		5.249,17	
Cód: 222		Nome: PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR:		1
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		1.910,88
1 Salário		10,00	636,96	11 INSS Sobre Salário		9,00	25,98		
157 Férias Pagas Mês Anterior		20,00	1.417,41	36 Vale Transporte		38,22			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		472,47		159 INSS Férias Mês Anterior		207,89			
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	71,75	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.682,00			
Base INSS Empresa:		2.598,59	Base INSS Funcionário:		2.598,59	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.598,59	F.G.T.S.:		207,89	
Base I.R.R.F.:		708,71	Deduções:		215,57				
Proventos:		2.598,59	Descontos:		1.954,09	Liquido:		644,50	
Cód: 223		Nome: PAULA CONCEICAO GUIMARAES			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR:		0
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		1.910,88
1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário		9,00	191,35		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte		114,65			
Base INSS Empresa:		2.126,12	Base INSS Funcionário:		2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.126,12	F.G.T.S.:		170,09	
Base I.R.R.F.:		2.126,12	Deduções:		191,35				
Proventos:		2.126,12	Descontos:		306,00	Liquido:		1.820,12	
Cód: 230		Nome: PRISCILA GONCALVES SERRANO			Função: MEDICO (A) GERIATRA		Dep. IR:		0
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		6.434,32
1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	791,95		
Base INSS Empresa:		6.649,56	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.649,56	F.G.T.S.:		531,96	
Base I.R.R.F.:		6.649,56	Deduções:		608,44				
Proventos:		6.649,56	Descontos:		1.400,39	Liquido:		5.249,17	
Cód: 143		Nome: ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA			Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR:		0
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		5.454,21
1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	522,42		
Base INSS Empresa:		5.669,45	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.669,45	F.G.T.S.:		453,56	
Base I.R.R.F.:		5.669,45	Deduções:		608,44				
Proventos:		5.669,45	Descontos:		1.130,86	Liquido:		4.538,59	
Cód: 243		Nome: SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR:		0
Admissão: 01/03/2017		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		1.392,31
1 Salário		30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário		8,00	128,60		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte		83,54			

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:13	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:	128,60	
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	128,60			
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:	1.395,41	
Cód: 205		Nome: SELMA REGINA SANTOS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43	
			36 Vale Transporte		162,58	
Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:	233,99	
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73			
Proventos:	2.924,85	Descontos:	536,74	Liquido:	2.388,11	
Cód: 213		Nome: SILVANA ROCHA SILVA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.392,31
1 Salário	2,00	92,82	11 INSS Sobre Salário	9,00	9,64	
43 Férias	28,00	1.500,38	36 Vale Transporte		5,57	
50 1/3 de Férias		500,13	45 INSS Sobre Férias		180,05	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	14,35	53 Liquido de Férias		1.820,46	
Base INSS Empresa:	2.107,68	Base INSS Funcionário:	2.107,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.107,68	F.G.T.S.:	168,61	
Base I.R.R.F.:	107,17	Deduções:	199,23			
Proventos:	2.107,68	Descontos:	2.015,72	Liquido:	91,96	
Cód: 209		Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.392,31
1 Salário	23,00	1.067,44	11 INSS Sobre Salário	9,00	110,92	
157 Férias Pagas Mês Anterior	7,00	324,87	36 Vale Transporte		64,05	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		108,29	159 INSS Férias Mês Anterior		38,99	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	165,02	167 Liquido Férias Mês Anterior		394,17	
Base INSS Empresa:	1.665,62	Base INSS Funcionário:	1.665,62	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.665,62	F.G.T.S.:	133,25	
Base I.R.R.F.:	1.232,46	Deduções:	490,10			
Proventos:	1.665,62	Descontos:	608,13	Liquido:	1.057,49	
Cód: 246		Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 1
Admissão: 10/08/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.472,73
1 Salário	30,00	3.472,73	11 INSS Sobre Salário	11,00	405,68	
26 Auxilio Creche		550,16	13 IRRF Sobre Salário	15,00	109,11	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		152,00	
Base INSS Empresa:	3.687,97	Base INSS Funcionário:	3.687,97	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.687,97	F.G.T.S.:	295,04	
Base I.R.R.F.:	3.687,97	Deduções:	595,27			
Proventos:	4.238,13	Descontos:	666,79	Liquido:	3.571,34	
Cód: 248		Nome: WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO		Função: EDUCADOR FISICO		Dep. IR: 0
Admissão: 24/10/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.775,56
1 Salário	30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	11,00	548,99	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	363,28	
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76	
Base INSS Empresa:	4.990,80	Base INSS Funcionário:	4.990,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.990,80	F.G.T.S.:	399,26	
Base I.R.R.F.:	4.990,80	Deduções:	548,99			
Proventos:	4.990,80	Descontos:	960,03	Liquido:	4.030,77	

Folha de Pagamento				02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	
				UF: SP	
R E S U M O Depto: 8 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	1.175,00	152.577,32	11 INSS Sobre Salário	450,00	15.913,05
26 Auxilio Creche		1.570,16	13 IRRF Sobre Salário	602,50	10.073,15
37 Salário Maternidade		1.607,55	36 Vale Transporte		1.865,27
43 Férias	98,00	10.227,05	44 IRRF Sobre Férias		399,33
50 1/3 de Férias		3.409,02	45 INSS Sobre Férias		1.459,97
57 Saldo de Salário		63,70	53 Liquido de Férias		11.776,76
59 13o. Salário Proporcional	11,00	1.948,94	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	8,00	5,67
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	2.126,12	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	175,40
61 Férias Proporcionais	1,00	177,18	73 Liquido de Rescisão		3.698,53
62 1/3 de Férias Indenizadas		708,71	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		1.063,06
116 Crédito de INSS		52,58	159 INSS Férias Mês Anterior		532,87
157 Férias Pagas Mês Anterior	47,00	3.692,19	167 Liquido Férias Mês Anterior		4.390,05
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		1.230,73	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		148,22
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		59,06	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	97,84
1445 Adic. de Insalubridade SP	840,00	7.791,69	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Proventos:	187.242,00		Descontos:	51.646,93	
			Liquido:		135.595,07
Totais					
Base INSS Empresa:	180.599,25	Base INSS Funcionário:	174.218,92	Base I.R.R.F.:	162.040,26
Base PIS:	182.548,19	Valor PIS:	1.825,50	Deduções:	20.756,31
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.948,94				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	180.599,25	F.G.T.S.:	14.447,93	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	885,88	F.G.T.S. 13o. Salário:	70,87		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	18.132,22	Cod. 1058	Dedução FPAS	1.607,55
Cod. 1040	Empresa	38.335,12	Cod. 1066	Total Líquido	63.074,53
Cod. 0099	Terceiros	8.214,74			
Total de Funcionários: 46					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	44	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2	Empregados			
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					
Licença Maternidade:					

1

Folha de Pagamento					02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP						
Cód: 119	Nome: JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		Função: SUPERVISORA ADM		Dep. IR: 1	
Admissão: 15/01/2010	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.663,06
1 Salário		30,00	4.663,06	11 INSS Sobre Salário		11,00 512,94
				13 IRRF Sobre Salário		22,50 254,99
Base INSS Empresa:		4.663,06	Base INSS Funcionário:		4.663,06	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.663,06	F.G.T.S.: 373,04
Base I.R.R.F.:		4.663,06	Deduções:		702,53	
Proventos:		4.663,06	Descontos:		767,93	Liquido: 3.895,13
Cód: 106	Nome: VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		Função: COORDENADORA FINANCEIRA		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/02/2009	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.492,90
1 Salário		30,00	4.492,90	11 INSS Sobre Salário		11,00 494,22
				13 IRRF Sobre Salário		22,50 263,57
Base INSS Empresa:		4.492,90	Base INSS Funcionário:		4.492,90	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.492,90	F.G.T.S.: 359,43
Base I.R.R.F.:		4.492,90	Deduções:		494,22	
Proventos:		4.492,90	Descontos:		757,79	Liquido: 3.735,11

Folha de Pagamento				02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
R E S U M O Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	60,00	9.155,96	11 INSS Sobre Salário	22,00	1.007,16
			13 IRRF Sobre Salário	45,00	518,56
Proventos:	9.155,96	Descontos:	1.525,72	Líquido:	7.630,24
Totais					
Base INSS Empresa:	9.155,96	Base INSS Funcionário:	9.155,96	Base I.R.R.F.:	9.155,96
Base PIS:	9.155,96	Valor PIS:	91,56	Deduções:	1.196,75
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	9.155,96	F.G.T.S.:	732,47	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.007,16	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	1.922,75	Cod. 1066	Total Líquido	3.341,93
Cod. 0099	Terceiros	412,02			
Total de Funcionários: 2					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 2 Empregados					

Folha de Pagamento				02/01/2018 15:40:16	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
RESUMO GERAL					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	1.655,00	203.804,66	11 INSS Sobre Salário	605,00	20.810,23
26 Auxilio Creche		1.570,16	13 IRRF Sobre Salário	765,00	12.790,34
37 Salário Maternidade		1.607,55	36 Vale Transporte		2.365,85
43 Férias	98,00	10.227,05	44 IRRF Sobre Férias		399,33
50 1/3 de Férias		3.409,02	45 INSS Sobre Férias		1.459,97
57 Saldo de Salário		63,70	53 Liquido de Férias		11.776,76
59 13o. Salário Proporcional	11,00	1.948,94	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	8,00	5,67
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	2.126,12	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	175,40
61 Férias Proporcionais	1,00	177,18	73 Liquido de Rescisão		3.698,53
62 1/3 de Férias Indenizadas		708,71	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		1.063,06
116 Crédito de INSS		52,58	159 INSS Férias Mês Anterior		532,87
157 Férias Pagas Mês Anterior	47,00	3.692,19	167 Liquido Férias Mês Anterior		4.390,05
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		1.230,73	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		148,22
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		59,06	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	97,84
1445 Adic. de Insalubridade SP	840,00	7.791,69	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Proventos: 238.469,34		Descontos: 59.761,88		Liquido: 178.707,46	
Totais					
Base INSS Empresa:	231.826,59	Base INSS Funcionário:	221.944,57	Base I.R.R.F.:	213.267,60
Base PIS:	233.775,53	Valor PIS:	2.337,78	Deduções:	26.411,85
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.948,94				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	231.826,59	F.G.T.S.:	18.546,11	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	885,88	F.G.T.S. 13o. Salário:	70,87		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	23.029,40	Cod. 1058	Dedução FPAS	1.607,55
Cod. 1040	Empresa	49.092,87	Cod. 1066	Total Liquido	81.034,71
Cod. 0099	Terceiros	10.519,99			
Total de Funcionários: 62					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	60	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2	Empregados			
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					
Licença Maternidade:			1		

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

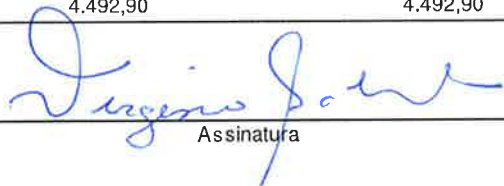
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	142115			9	0	0	1
	COORDENADORA FINANCEIRA	ADMISSÃO: 02/02/2009						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.492,90	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		494,22
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		263,57

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.492,90	757,79
				Total Líquido -->	3.735,11
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.492,90	4.492,90	4.492,90	359,43	4.492,90	22,50


Assinatura

03 / 01 / 2018
Data



Transações Pendentes

A33C031138319276013
03/01/2018 11:49:02

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO 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	10.301
Valor	3.735,11
Data transferência	03/01/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Autenticação SISBB 3EB556D804C63450

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

03/01/2018 11:46:29
03/01/2018 11:49:02

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

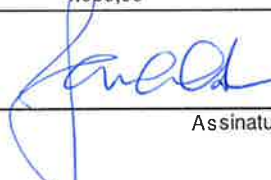
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS SUPERVISORA ADM	410105			9	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/01/2010						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.663,06	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		512,94
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		254,99

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.663,06	767,93
				Total Liquido -->	3.895,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.663,06	4.663,06	4.663,06	373,04	4.663,06	22,50


Assinatura

03 / 01 / 18
Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	224187
CPF	096.553.888-59
Nome favorecido	JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	10.302
Valor	3.895,13
Data transferência	03/01/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9DE1C4AA5B4FFF5D
Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

03/01/2018 11:47:27
03/01/2018 11:49:02

Transação efetuada com sucesso.

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



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0280236-8	0119/8530408	531,62
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EMTU	44	11,30	497,20

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000024 80236.801017 1 73950000053162

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					05/01/2018
Cedente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/01/2018	9400552	DM	N	03/01/2018	0280236-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
AG. LAPA	RCR	R\$			531,62
Instruções 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 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Saqueador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Listagem de Funcionários**

Período de Utilização: 03/01/2018 até 31/01/2018

Pedido: 9400552 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 067 Nome: LETICIA SANTOS COELHO Dep.: LETICIA

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 31.04.02768443-8

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIABEL - INTERMUN...	44	11,30	497,20
61	REPASSE RMSP_CMT	1	14,92	14,92

Valor total: R\$497,20



Transações Pendentes

A33C031504567840012
03/01/2018 15:15:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
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 (BRASIL) S.A.

=====

0339985301408000002480236801017173950000053162

NR. DOCUMENTO 10.303

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 531,62

VALOR COBRADO 531,62

=====

NR.AUTENTICACAO 2.570.811.603.B8A.7BB

=====

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

03/01/2018 15:14:01

03/01/2018 15:15:22

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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0280371-2	0119/8530408	645,71
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	88	6,80	598,40

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000024 80371.201015 1 73940000064571

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					04/01/2018
Cedente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data de Processamento	
03/01/2018	9400696	DM	N	03/01/2018	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
AG. LAPA	RCR	R\$			
Instruções					
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 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora / Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					
Santander					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117					
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU					
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 03/01/2018 até 31/01/2018

Pedido: 9400696 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 81 Nome: JOYCE GONÇALVES NERY Dep.: JOYCE E PALOMA

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão:

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,80	299,20
55	REPASSE SPTRANS	1	5,24	5,24

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$299,20

Pedido: 9400696 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 80 Nome: PALOMA ALVES PEREIRA Dep.: JOYCE E PALOMA

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 519475090

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,80	299,20
55	REPASSE SPTRANS	1	5,24	5,24

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$299,20



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G041143312476018
04/01/2018 11:53:1604/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:53:16
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 (BRASIL) S.A.

0339985301408000002480371201015173940000064571

NR. DOCUMENTO 10.401

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 645,71

VALOR COBRADO 645,71

NR.AUTENTICACAO D.C3F.6FE.1C8.022.6C7

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

PAGAMENTO ATÉ 05.01.2018



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2018 - 15:49:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 330.308,28	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE ~~07/01/2018~~

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.424,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 26.424,66
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/01/2018~~***

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2018 - 15:49:34

PAGAMENTO ATÉ 05.01.2018

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 330.308,28	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE ~~07/01/2018~~

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.424,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 26.424,66
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/01/2018~~***

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y041541601756015
04/01/2018 15:47:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.57
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85860000264-3 24660179180-1
	10761205080-0 25741220001-1
Data do pagamento	04/01/2018
CNPJ/CEI/CPF	02574122/0001-17
COMPETENCIA	12/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/01/2018
VALOR DEPOSITO	26.424,66
Valor Total	26.424,66

DOCUMENTO: 010402
AUTENTICACAO SISBB: E.99D.E39.608.6E4.40C

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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS122017CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/01/2018 às 15:51:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D3ADF0751B3E5B66.

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:	12/2017
NRA:	AAMjgb20oNC00003
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.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0001/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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 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		190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
3.878,60	1.939,30	0,00	426,64			465,43	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.816,26	1.408,13	0,00	309,78			337,96	0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
3.834,80	1.462,42	0,00	421,82			423,78	0,00
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9	25/10/2017	01			02239
4.990,80	415,90	0,00	548,98			432,53	0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01			02235
5.669,45	2.834,72	0,00	608,44			680,34	0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01			02235
5.669,45	2.834,72	0,00	608,44			680,33	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05		03222
3.087,35	1.462,42	0,00	18,92			363,99	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05		03222
2.924,85	1.462,42	0,00	97,84			350,99	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78	0,00	608,44			797,95	0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01			04241
3.978,43	1.989,21	0,00	437,62			477,42	0,00
BARBARA LOBO BIANCONI		153.90246.12-1	21/11/2017	01			02237
4.855,00	202,29	0,00	534,05			404,58	0,00
BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		136.90534.77-0	21/11/2017	01			02515
4.715,24	196,47	0,00	518,67			392,93	0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01			03251
2.825,21	1.412,60	0,00	310,77			339,02	0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01			03513
2.126,12	1.063,06	0,00	191,35			255,13	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
3.607,32	1.462,42	0,00	396,80			405,57	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG: 0002/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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 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
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA			209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.607,55	803,77		0,00	128,60			192,90	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA			210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
4.613,96	2.306,98		0,00	507,53			553,67	0,00
DENISE ALVES ROCHA			200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
3.687,97	1.843,98		0,00	405,67			442,55	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO			128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.924,85	1.218,69		0,00	321,73			331,49	0,00
ERICA PEREIRA BUENO			207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.613,96	2.306,98		0,00	507,53			553,67	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS			207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.294,73	2.647,36		0,00	582,42			635,36	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA			137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
4.964,91	2.482,45		0,00	546,14			595,78	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO			128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.924,85	1.218,69		0,00	321,73			331,49	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI			134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78		0,00	608,44			797,94	0,00
HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO			210.12014.99-3	21/11/2017	01			02238
5.195,24	216,47		0,00	571,47			432,93	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA			107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.394,73	1.697,36		0,00	373,42			407,37	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS			170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.663,06	2.442,55		0,00	512,93			568,44	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA			190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.240,00	620,00		0,00	99,20			148,80	0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA			203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
2.126,12	620,12		0,00	191,35			219,69	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ			180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
7.035,46	3.324,78		0,00	608,44			828,81	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0003/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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	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
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA			133.51338.77-4	08/11/2016	01		01/12/2017 J	03513
70,87	885,88		1.948,94	181,06			76,55	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA			206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.322,22	1.161,11		0,00	208,99			278,66	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES			120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.681,12	1.340,56		0,00	241,30			321,74	0,00
LETICIA SANTOS COELHO			152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.924,85	1.218,69		0,00	321,73			331,48	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX			132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
6.212,62	2.662,54		0,00	608,44			710,02	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE			202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.816,26	1.408,13		0,00	309,78			337,95	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA			108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.240,00	620,00		0,00	99,20			148,81	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA			212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78		0,00	608,44			797,94	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS			104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.681,12	1.340,56		0,00	241,30			321,74	0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME			190.06135.06-5	23/10/2017	01			02235
5.669,45	472,46		0,00	608,44			491,35	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI			106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.681,12	1.340,56		0,00	241,30			321,74	0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA			104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.340,57	670,28		0,00	107,24			160,87	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS			108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.331,90	665,95		0,00	106,55			159,83	0,00
MAYRA SILVA GARCIA			143.00159.95-1	07/11/2016	01		03/09/2017 Q1	04110
1.607,55	803,77		0,00	128,60			192,90	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.825,21	1.412,60		0,00	310,77			339,03	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG: 0004/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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 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
MILENA MARIA DE ARAUJO			200.77990.39-5	19/09/2013	01				02611
	9.033,00	4.516,50	0,00	608,44				1.083,96	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA			207.89005.26-8	03/11/2016	01				03222
	3.412,34	1.462,42	0,00	375,35				389,98	0,00
NATHALIA TARGA PINTO			152.60308.27-5	13/03/2017	01				02251
	6.649,56	2.770,65	0,00	608,44				753,61	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO			121.01797.28-5	03/06/2013	01				02611
	4.059,68	2.029,84	0,00	446,56				487,17	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO			137.50435.93-5	08/11/2016	01				03513
	2.598,59	1.063,06	0,00	233,87				292,93	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES			140.13708.79-1	08/11/2016	01				03513
	2.126,12	1.063,06	0,00	191,35				255,13	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO			212.93937.15-2	07/12/2016	01				02251
	6.649,56	3.324,78	0,00	608,44				797,94	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA			125.57909.89-2	03/10/2016	01				02235
	5.669,45	2.834,72	0,00	608,44				680,34	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES			122.48162.59-8	01/12/2011	01				02033
	1.240,00	620,00	0,00	99,20				148,81	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			165.69058.89-5	01/03/2017	01				04110
	1.607,55	669,82	0,00	128,60				182,18	0,00
SELMA REGINA SANTOS			122.31854.03-3	03/11/2016	01				03222
	2.924,85	1.462,42	0,00	321,73				350,99	0,00
SILVANA ROCHA SILVA			206.86011.61-3	03/11/2016	01				04110
	2.107,68	803,77	0,00	189,69				232,91	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA			134.15783.89-7	03/11/2016	01				04110
	1.665,62	803,77	0,00	149,90				197,56	0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM			126.04463.89-1	10/08/2017	01				02236
	3.687,97	768,32	0,00	405,67				356,51	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA			134.40809.89-6	01/07/2010	01				02123
	3.291,11	1.645,55	0,00	362,02				394,94	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0005/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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 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
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM			125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
	4.492,90	2.353,42	0,00	494,21			547,71	0,00
WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO			127.94974.77-9	24/10/2017	01			02241
	4.990,80	415,90	0,00	548,98			432,54	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0006/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR		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						
AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO		160.91120.13-2			13			03313
1.190,47	0,00	0,00	130,95			0,00		0,00
JOAO VICENTE DE ASSUNCAO		100.25258.58-0			13			03313
30.000,00	0,00	0,00	608,44			0,00		0,00
MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ		180.18007.60-3			13			02521
5.210,39	0,00	0,00	573,14			0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
268.227,45	98.481,69	1.948,94	24.341,72	26.424,66		0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: K6LmuRAhcfV0000-1 N° ARQUIVO: AAMjgb20oNC0000-3
COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715 BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	62	231.826,59	98.481,69	231.826,59	1.948,94
13	3	36.400,86	0,00	36.400,86	0,00
TOTAIS:	65	268.227,45	98.481,69	268.227,45	1.948,94

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG: 0008/0009

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: K6LmuRAhcfV0000-1 N° ARQUIVO: AAMjgb20oNC0000-3
COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715 BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	231.826,59
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	98.481,69
QUANTIDADE TRABALHADORES	62

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
26.424,66	0,00	0,00	0,00	26.424,66

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: K6LmuRAhcfV0000-1 N° ARQUIVO: AAMjgb20oNC0000-3
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715 BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011 5103 5950 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	89.627.08	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	24.341.72
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.607.55	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8,40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° ARQUIVO: AAMjgb20oNC0000-3
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715	UF: SP	CEP: 01246-904	BAIRRO: CERQUEIRA CESAR	CNAE PREPONDERANTE: 9430800	
CIDADE: SAO PAULO			TELEFONE: 0011-51035950	CNAE: 9430800	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	566	620	744	779	TOTAL

SEGURO					
Empregados/Avulsos	23.029,19	0,00	0,00	0,00	23.029,19
Contribuintes Individuais	1.312,53	0,00	0,00	0,00	1.312,53
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	46.755,10	0,00	0,00	0,00	46.755,10
Contribuintes Individuais	7.280,17	0,00	0,00	0,00	7.280,17
RAT	2.337,75	0,00	0,00	0,00	2.337,75
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.607,55	0,00	0,00	0,00	1.607,55
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	79.107,19	0,00	0,00	0,00	79.107,19
OUTRAS ENTIDADES	10.519,89	0,00	0,00	0,00	10.519,89
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	10.519,89	0,00	0,00	0,00	10.519,89
TOTAL A RECOLHER	89.627,08	0,00	0,00	0,00	89.627,08

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2017

EMPRESA			INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			02.574.122/0001-17		0099	2100	566	
24.341,72	56.373,02	10.519,89	1.607,55	0,00	0,00	89.627,08	0,00	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 02/01/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

HORA: 15:49:34

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

COMPETÊNCIA: 12/2017

CÓD REC: 115

FPAS: 566

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

62

REMUNERAÇÃO

330.308,28

DEPÓSITO

26.424,66

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

26.424,66

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0281230-4	0119/8530408	322,86
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	44	6,80	299,20

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000024 81230.401010 3 73950000032286

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					05/01/2018
Cedente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assin	Data de Processamento	
04/01/2018	9401918	DM	N	04/01/2018	
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade	
AG. LAPA		RCR	R\$		
Instruções					
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 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Juros / Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					
Sacador:					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117					
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU					
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Listagem de Funcionários**

Período de Utilização: 04/01/2018 até 31/01/2018

Pedido: 9401918 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 82 Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO Dep.: COMPLEMENTAR

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão:

55	REPASSE SPTRANS	1	5,24	5,24
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,80	299,20

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$299,20



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:46:52
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 (BRASIL) S.A.

033998530140800000248123040101037395000032286
NR. DOCUMENTO 10.403
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 322,86
VALOR COBRADO 322,86
=====

NR.AUTENTICACAO 4.202.7E9.721.CCA.CC5

=====

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 MANCUSO04/01/2018 15:45:18
04/01/2018 15:46:52

Transação efetuada com sucesso.

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 15 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

ADRIANO JOSE DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00006765/00247/SP

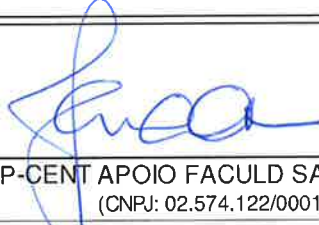
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/11/2016 à 02/11/2017	15/01/2018 à 03/02/2018	04/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 08/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17)	 Empregado
--	---

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 207 - ADRIANO JOSE DA SILVA

CTPS N°/Série: 00006765/00247/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 03/11/2016 a 02/11/2017

Período de gozo: 15/01/2018 a 03/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.816,26	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.816,26
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos			
Janeiro / 2018						
43 - Férias		17	1.595,88	44 - IRRF Sobre Férias	13,83	
50 - 1/3 de Férias			531,96	45 - INSS Sobre Férias	191,51	
Total Proventos (A)		R\$	2.127,85	Total Descontos (B)	R\$	205,34
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)				
R\$		1.922,51				
Fevereiro / 2018						
43 - Férias		3	281,63	45 - INSS Sobre Férias	33,79	
50 - 1/3 de Férias			93,88			
Total Proventos (A)		R\$	375,50	Total Descontos (B)	R\$	33,79
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS)				
R\$		341,71				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.264,22

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.264,22 (DOIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 08 de Janeiro de 2018

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 08/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferias\2018\01\Adriano Jose Silva\PF0801.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	2.264,22

Total Creditado:**2.264,22**

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**A33D051609790930013
05/01/2018 16:15:01**Dados do lote**

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	05/01/2018
Data pagamento	08/01/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	2.264,22
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 05/01/2018	Vencimento 04/02/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 109/25817351-3	N.º do Documento 18/15059612	Valor do documento 20.375,91

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: 18/15059612

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09255 81735.132938 80145.580009 5 74250002037591**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 04/02/2018
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 05/01/2018	N.º do Documento 18/15059612	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/01/2018	Nosso Número 109/25817351-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 20.375,91
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
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU AV ARNALDO, 715 PREDIO DA BIBLLIOTECA 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





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D051207404620009
05/01/2018 12:20:2605/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:20:26
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092558173513293880145580009574250002037591

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 10.501

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2018

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 20.375,91

VALOR COBRADO 20.375,91

=====

NR.AUTENTICACAO 5.808.852.C55.77E.804

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	BIs	FIs/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	3	163,00	489,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	43	396,00	17.028,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50
Total do Local de Entrega/Depto:							19.909,50
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							19.909,50

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	BIs	FIs/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	3	163,00	489,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	43	396,00	17.028,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							19.909,50

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	10/01/2018	Dt. Entrega: (*)	12/01/2018	Total de Benefícios:	489,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	7,20
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	15,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	20,00
Total de Taxas do Serviço:							42,20
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	10/01/2018	Dt. Entrega: (*)	12/01/2018	Total de Benefícios:	19.420,50
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,00	194,21
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	210,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	20,00
Total de Taxas do Serviço:							424,21
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							20.375,91

(*) 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.

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	310.571.138-40	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
002	BRUNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO	432.891.588-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO	323.362.798-00	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA	354.144.098-89	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
80	JOYCE GONÇALVES NERY	468.108.448-48	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
061	LETICIA SANTOS COELHO	440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	282.789.128-07	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
071	NATHALIA TARGA PINTO	066.529.949-41	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
82	PALOMA ALVES PEREIRA	349.905.828-61	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
85	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	381.522.928-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
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 REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
064	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	407.478.108-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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 REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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 REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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 REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

Relatório de Detalhes do Pedido

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
077	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	220.892.468-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	BIs	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
082	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	215.823.318-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	BIs	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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	3	10/01/2018	12/01/2018	489,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	48	10/01/2018	12/01/2018	19.420,50
Total: 2		Total: 48		Total do Pedido:	19.909,50

(*) 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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 07/01/2018	Hora Emissão 06:17	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 191R.1282.7626.8214199-Q		Número da Nota 527037	Série da Nota
			Número RPS 0000566208	Série RPS 30

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal 4.50869-9 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17							
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC							
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP						
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR									
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	<table border="1"> <tr> <th>Aliquota</th> <th>Valor Unitário</th> <th>Valor Total</th> </tr> <tr> <td>2,00</td> <td>42,20</td> <td>42,20</td> </tr> </table>	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total	2,00	42,20	42,20
Aliquota	Valor Unitário	Valor Total							
2,00	42,20	42,20							

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 3 ALIMENTAÇÃO EMV 489,00 GESTAO COBRANCA 0,00 \ TX DISPON CREDITO 7,20 \ TX EMISSAO CARTAO 15,00 \ TX ENTREGA 20,00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0,64 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 07/01/2018 Nro Pedido.: 15059612/18

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 489,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	531,20
----------------------------	---------------

Fatura Nº 566208	Valor da Fatura R\$ R\$ 531,20	Forma Pagamento *****
Valor por Extenso quinhentos e trinta e um reais e vinte centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 191R.1282.7626.8214199-Q
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 527037
Local _____ Data _____	Assinatura _____



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 07/01/2018	Hora Emissão 06:17	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 141Z.5826.2508.4094499-Q		Número da Nota 527035	Série da Nota
	Número RPS 0000566207	Série RPS 30	Data RPS 07/01/2018	

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.	ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone			Inscrição Municipal e-mail 4.50869-9
--	--	--	--	---

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17		
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC		
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP	
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR				
Qlde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00	Valor Unitário 424,21
			Valor Total 424,21	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES				
48 REFEIÇÃO EMV 19420,50 TX ENTREGA 20.00 \ TX ADM SERV 194,21 \ TX EMISSAO CARTAO 210,00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$6,36 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 07/01/2018 Nro Pedido.: 15059612/18				

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 19.420,50	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	19.844,71
----------------------------	------------------

Fatura Nº 566207	Valor da Fatura R\$ R\$ 19.844,71	Forma Pagamento *****
Valor por Extensão dezenove mil oitocentos e quarenta e quatro reais e setenta e um centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 141Z.5826.2508.4094499-Q
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 527035 Série da Nota
Local	Assinatura

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03			Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1	Vencimento 08/01/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN			Número do Documento 00000152575	Nosso Número 09/00000152575-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 47,76	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
I x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00				
Guia de Recolhimento - Competência - 12/2017				
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 90000.015256 75005.108305 1 73980000000000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 08/01/2018
Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03						Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1
Data Documento 11/12/2017	Número do Documento 00000152575	Espécie Doc. RC	Accepte N	Data Processamento 26/12/2017	Nosso Número 09/00000152575-4	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 47,76	
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 AVENIDA DR. ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 1246904 Sacador/Avalista					CNPJ: 02.574.122/0001-17 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Relação Assistencial

12/2017

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.EI :** 05.376.877/0001-03**Cod. Entidade :** 91153**Funcionários****Código:** 248**Nome :** WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO**Função :** EDUCADOR FISICO**CTPS :** 00054734/00230/SP**Pis :** 12794974779**Admissão :** 24/10/2017**Salário :** 4.775,56**Valor :**

47,76

TOTAL**47,76**



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G080917111711010
08/01/2018 09:24:03

08/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:24:03
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.

237910740890000152567500510830517398000000000
NR. DOCUMENTO 10.801
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 47,76
VALOR COBRADO 47,76
=====

NR.AUTENTICACAO 2.E46.1BA.AC8.B91.1A8

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0423/2018

DATA DE EMISSÃO:	
------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO:	08/01/2018
----------------------	------------

PROJETO:	Registro Câncer
----------	-----------------

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7
FGTS R\$ 3.477,50

REFERENTE:	Reembolso Ref.: FGTS Competência 12/2017
------------	--

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

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0001/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

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		190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
3.878,60	1.939,30	0,00	426,64			465,43	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.816,26	1.408,13	0,00	309,78			337,96	0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
3.834,80	1.462,42	0,00	421,82			423,78	0,00
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9	25/10/2017	01			02239
4.990,80	415,90	0,00	548,98			432,53	0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01			02235
5.669,45	2.834,72	0,00	608,44			680,34	0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01			02235
5.669,45	2.834,72	0,00	608,44			680,33	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05		03222
3.087,35	1.462,42	0,00	18,92			363,99	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05		03222
2.924,85	1.462,42	0,00	97,84			350,99	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78	0,00	608,44			797,95	0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01			04241
3.978,43	1.989,21	0,00	437,62			477,42	0,00
BARBARA LOBO BIANCONI		153.90246.12-1	21/11/2017	01			02237
4.855,00	202,29	0,00	534,05			404,58	0,00
BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		136.90534.77-0	21/11/2017	01			02515
4.715,24	196,47	0,00	518,67			392,93	0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01			03251
2.825,21	1.412,60	0,00	310,77			339,02	0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01			03513
2.126,12	1.063,06	0,00	191,35			255,13	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
3.607,32	1.462,42	0,00	396,80			405,57	0,00

RC # 3.477,50

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.607,55	803,77	0,00	128,60			192,90	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
4.613,96	2.306,98	0,00	507,53			553,67	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
3.687,97	1.843,98	0,00	405,67			442,55	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.924,85	1.218,69	0,00	321,73			331,49	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.613,96	2.306,98	0,00	507,53			553,67	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.294,73	2.647,36	0,00	582,42			635,36	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
4.964,91	2.482,45	0,00	546,14			595,78	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.924,85	1.218,69	0,00	321,73			331,49	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78	0,00	608,44			797,94	0,00
HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		210.12014.99-3	21/11/2017	01			02238
5.195,24	216,47	0,00	571,47			432,93	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.394,73	1.697,36	0,00	373,42			407,37	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.663,06	2.442,55	0,00	512,93			568,44	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.240,00	620,00	0,00	99,20			148,80	0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA		203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
2.126,12	620,12	0,00	191,35			219,69	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
7.035,46	3.324,78	0,00	608,44			828,81	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0003/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	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
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01		01/12/2017 J	03513
70,87	885,88	1.948,94	181,06			76,55	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.322,22	1.161,11	0,00	208,99			278,66	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.681,12	1.340,56	0,00	241,30			321,74	0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.924,85	1.218,69	0,00	321,73			331,48	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
6.212,62	2.662,54	0,00	608,44			710,02	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.816,26	1.408,13	0,00	309,78			337,95	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.240,00	620,00	0,00	99,20			148,81	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78	0,00	608,44			797,94	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.681,12	1.340,56	0,00	241,30			321,74	0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME		190.06135.06-5	23/10/2017	01			02235
5.669,45	472,46	0,00	608,44			491,35	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.681,12	1.340,56	0,00	241,30			321,74	0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.340,57	670,28	0,00	107,24			160,87	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.331,90	665,95	0,00	106,55			159,83	0,00
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01		03/09/2017 Q1	04110
1.607,55	803,77	0,00	128,60			192,90	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.825,21	1.412,60	0,00	310,77			339,03	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG : 0004/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MILENA MARIA DE ARAUJO	9.033,00	200.77990.39-5	0,00	19/09/2013	01		1.083,96	02611
			608,44					0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA	3.412,34	207.89005.26-8	0,00	03/11/2016	01		389,98	03222
			375,35					0,00
NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	152.60308.27-5	0,00	13/03/2017	01		753,61	02251
			608,44					0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO	4.059,68	121.01797.28-5	0,00	03/06/2013	01		487,17	02611
			446,56					0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.029,84	137.50435.93-5	0,00	08/11/2016	01		292,93	03513
			233,87					0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.598,59	140.13708.79-1	0,00	08/11/2016	01		255,13	03513
			191,35					0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO	2.126,12	212.93937.15-2	0,00	07/12/2016	01		797,94	02251
			608,44					0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	125.57909.89-2	0,00	03/10/2016	01		680,34	02235
			608,44					0,00
ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	122.48162.59-8	0,00	01/12/2011	01		148,81	02033
			99,20					0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.607,55	165.69058.89-5	0,00	01/03/2017	01		182,18	04110
			128,60					0,00
SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	122.31854.03-3	0,00	03/11/2016	01		350,99	03222
			321,73					0,00
SILVANA ROCHA SILVA	2.107,68	206.86011.61-3	0,00	03/11/2016	01		232,91	04110
			189,69					0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.665,62	134.15783.89-7	0,00	03/11/2016	01		197,56	04110
			149,90					0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	3.687,97	126.04463.89-1	0,00	10/08/2017	01		356,51	02236
			405,67					0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	134.40809.89-6	0,00	01/07/2010	01		394,94	02123
			362,02					0,00

NR. AUTENTICACAO 8,FCB,2F9,25C,EDF,AA9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0424/2018

DATA DE EMISSÃO:	
------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO:	08/01/2018
----------------------	------------

PROJETO:	Revista Saúde Pública
----------	-----------------------

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004082-9
FGTS R\$ 1.571,13

REFERENTE:	Reembolso Ref. : FGTS Competência 12/2017
------------	---

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

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2018
HORA: 15:49:34
PÁG: 0004/0009

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

858600002643 246601791801 107612050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 12/2017 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					
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.033,00	4.516,50	0,00	608,44			1.083,96	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
3.412,34	1.462,42	0,00	375,35			389,98	0,00
NATHALIA TARGA PINTO		152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.649,56	2.770,65	0,00	608,44			753,61	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.059,68	2.029,84	0,00	446,56			487,17	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		137.50435.93-5	08/11/2016	01			03513
2.598,59	1.063,06	0,00	233,87			292,93	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.126,12	1.063,06	0,00	191,35			255,13	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.649,56	3.324,78	0,00	608,44			797,94	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
5.669,45	2.834,72	0,00	608,44			680,34	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.240,00	620,00	0,00	99,20			148,81	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.607,55	669,82	0,00	128,60			182,18	0,00
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.924,85	1.462,42	0,00	321,73			350,99	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
2.107,68	803,77	0,00	189,69			232,91	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.665,62	803,77	0,00	149,90			197,56	0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
3.687,97	768,32	0,00	405,67			356,51	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.291,11	1.645,55	0,00	362,02			394,94	0,00

RSF # 1541, 13



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130040829

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência para outro banco TED - Mesma titularidade

Conta origem

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201

Conta: 130040829

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 0000000400246

Valor: R\$ 1.571,13

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 9,50

Histórico:

Data da transferência: 09/01/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
9296A69F62B5645537AAB14

Data / Hora da Transação:
09/01/2018 - 11:45:23

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 15 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

LARISSA PIRES DE ALMEIDA

CTPS (nº/série/uf): 00049671/00365/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
10/01/2017 à 09/01/2018	17/01/2018 à 31/01/2018	01/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 10/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17)	 Empregado
--	---

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 239 - LARISSA PIRES DE ALMEIDA

CTPS Nº/Série: 00049671/00365/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 10/01/2017 a 09/01/2018

Período de gozo: 17/01/2018 a 31/01/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.106,98	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.106,98
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO**Proventos****Descontos****Janeiro / 2018**

43 - Férias 15	1.053,49	45 - INSS Sobre Férias 112,37
50 - 1/3 de Férias	351,16	

Total Proventos (A)	R\$ 1.404,65	Total Descontos (B)	R\$ 112,37
----------------------------	--------------	----------------------------	------------

Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.292,28	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)
---	--

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.292,28

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.292,28 (UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 10 de Janeiro de 2018

Larissa Pires de Almeida
Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 10/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferias\2018\01\Larissa Pires de Almeida\LARISSA012018.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	70440 / 150509 - C/C	1.292,28

Total Creditado:**1.292,28**

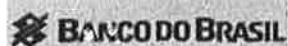
**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**A336091642734822013
09/01/2018 16:52:53**Dados do lote**

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	09/01/2018
Data pagamento	10/01/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	1.292,28
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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



001-9

00190.00009 01591.504004 00022.527170 1 74000000630000

Data do Documento 09/01/2018	Número do Documento 0000000022527	Espécie R\$	Agência/Código cedente 1744-2/00105575-5	Vencimento 10/01/2018
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Após o vencimento juros de 0,07% ao dia. Multa de 0,33%.				Nosso número 15915040000022527
				(=) Valor do Documento 6.300,00
Pagador CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 02.574.122/0001-17				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui



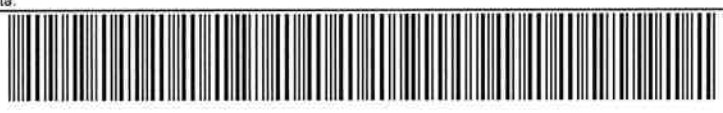
001-9

00190.00009 01591.504004 00022.527170 1 74000000630000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 10/01/2018
Nome do Beneficiário CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP - 48.756.191/0001-42				Agência / Código Beneficiário 1744-2/00105575-5
Endereço do Beneficiário Outro NOVA INDEPENDÊNCIA - 409 - BROOKLIN PAULISTA - SAO PAULO - SP				Nosso número 15915040000022527
Data do Documento 09/01/2018	Número do Documento 0000000022527	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 09/01/2018
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções Após o vencimento juros de 0,07% ao dia. Multa de 0,33%.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 02.574.122/0001-17 Avenida AV DR ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR 01246-904 SAO PAULO SP				

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A33Y091114280624018
09/01/2018 11:22:28

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:22:28
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090159150400400022527170174000000630000

NR. DOCUMENTO 10.901

NOSSO NUMERO 15915040000022527

CONVENIO 01591504

CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -

AG/COD. BENEFICIARIO 1744/00105575

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2018

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 6.300,00

VALOR COBRADO 6.300,00

NR.AUTENTICACAO D.C11.C54.09B.F47.6C2

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

09/01/2018 11:19:01

09/01/2018 11:22:28

Transação efetuada com sucesso.

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



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Sonia Volpi Guimarães Brólio		
Data do Pedido	03/01/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	JL DE SOUZA CAMERA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	21.294.556/0001-08		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA FRANCISCO VALENTE	Número:173	Complemento: APTO .22
		CEP: 09931-310	UF:
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	Banco Caixa Econômica Federal		
Agência/ Conta Corrente	4720/555383		

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	540,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	540,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Manutenção de Cabine de Audiologia
Justificativa da compra	Manutenção de equipamento para atendimento a Idosos da URSI do CSE GPS
Informações sobre o produto	Cabine de Audiologia

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

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
JL DE SOUZA CAMERA - ME				021.294.556/0001-08	4720/555383
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
FRANCISCO VALENTE,173-AP 22-JARDIM ESTER Y/SAO PAULO				SP	05374110
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2017	000000545	DS	RG	20/12/2017	14000000240000545-1
Pagador				CPF/CNPJ	
CENTRO APOIO A FAC. SAUDE PUBL				02.574.122/0001-17	
Endereço do Pagador				UF	CEP
AV. DR. ARNALDO,715,-CERQUEIRA CESAR/SAO PAULO				SP	01256-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO					
PARA EMISSAO DE 2º VIA ACESSE BLOQUETOEXPRESSO.CAIXA.GOV.BR					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			10/01/2018	R\$ 540,00	

CAIXA

104-0

10495.55384 30000.100047 24000.054569 7 74000000054000

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/01/2018
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	
JL DE SOUZA CAMERA - ME			021.294.556/0001-08	4720/555383	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
20/12/2017	000000545	DS	S	20/12/2017	14000000240000545-1
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 540,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:					
CENTRO APOIO A FAC. SAUDE PUBL					02.574.122/0001-17
AV. DR. ARNALDO,715,-CERQUEIRA CESAR/SAO PAULO					SP 01256-000
SACADOR/AVALISTA:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:22:28
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

10495553843000010004724000054569774000000054000

NR. DOCUMENTO 10.902

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 540,00

VALOR COBRADO 540,00

NR. AUTENTICACAO E.B13.E65.EA2.A88.47F

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

09/01/2018 11:20:01

09/01/2018 11:22:28

Transação efetuada com sucesso.

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

 20171220u21294556000108	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000335	
			Data e Hora de Emissão 20/12/2017 14:00:06	
			Código de Verificação J8RS-9KR6	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 21.294.556/0001-08		Inscrição Municipal: 5.121.910-7	
	Nome/Razão Social: JL DE SOUZA CAMERA - ME			
	Endereço: R FRANCISCO VALENTE 00173, APT. 22 - JARDIM ESTER YOLANDA - CEP: 06374-110			
	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 00716 - CERQ CESAR - CEP: 01265-000				
Município: São Paulo		UF: SP		E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Mão de obra calibração conforme cotação n°010412-17C				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
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;				

Orçamento de Conserto/Assistência

Cliente: USP
Contato: Hellen Toledo
Endereço:
Tel:

Orçamento: 010412-17C
Cidade/Estado:
Data: 04/12/2017

1.
Tipo: Audiômetro **Marca:** Beta Medical **Modelo:** Beta 6000
Revisão Geral e Calibração R\$ 270,00

2.
Tipo: Imitanciometro **Marca:** Interacoustics **Modelo:** AT235H
Descrição dos serviços:
Revisão Geral e Calibração R\$ 270,00

Total: R\$ 540,00

Prazo de entrega: a combinar
Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 10 dias
Garantia: 3 meses sobre o serviço executado

Atenciosamente,
Jorge Camera
e-mail: jorge.camera@audiometric.com.br
Celular: (11) 98254-0269

JL de Souza Camera - ME
CNPJ: 21.294.556/0001-08
Rua Francisco Valente, 173 – 22F
Jardim Ester Yolanda - São Paulo - SP

Audiometric Soluções em Audiologia
Email: atendimento@audiometric.com.br
Tel : (11) 3589-6898
www.audiometric.com.br

São Paulo, 06 de Dezembro de 2017

À

URSI - Centro de Saúde Escola Geraldo de Paula Souza

Tel. (91) 3224-1271

E-mail: hellentoledo@icloud.com

orçamento solicitado:

• Serviço Externo

AUDIOMETRO E IMITANCIOMETRO	
Calibração do Audiômetro Beta 6000	
Calibração do Imitanciometro AT235	
Valor total	R\$ 620,00

Obs. O deslocamento já esta incluso no valor total.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
Garantia de Serviço:	90 dias.
Validade da Proposta:	30 dias
Prazo de Entrega:	10 dias
Forma de pagamento	Deposito em conta

CENTRO AUDITIVO OTO-SONIC

CNPJ: 59.193.805/0001-41

Rua Dom José de Barros, 264 - 7º Andar - Centro - São Paulo - SP - CEP: 01038-904

Dados Bancários:

Banco Itaú - Agencia: 8089 - Conta Corrente: 01598-9

Nº: 759/17

Data: 04/12/2017

Cliente: URSI – Unidade de Referência a Saúde do Idoso

Requisitante: Hellen Toledo

Fone/Fax: (11) 9 5030-1603

E-mail: hellentoledo@yahoo.com.br

Local: São Paulo/SP

Atendendo sua solicitação, segue orçamento referente ao serviço descrito abaixo:

Qtde.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	PREÇO TOTAL																								
001	Calibração, limpeza, revisão e ajustes que se fizerem necessários da via aérea e via óssea e fornecimento de certificado de calibração rastreável ao INMETRO/RBC, conforme as normas aplicáveis. Projeto NBR 03.029.01-022 – IEC 60645 – Audiômetros de Tom Puro. Projeto NBR 03.029.01-026 – ISO 389-1 – Zero de referência para calibração de aparelhos audiométricos. Parte 1: Limiares de referência de pressão sonora para tons puros e fones de ouvido supra-aurais. Projeto NBR 03.029.01-027 – ISO 389-3 – Zero de referência para calibração de aparelhos audiométricos. Parte 3: Limiares equivalentes de referência do nível de força para tons puros e vibradores ósseos. Projeto NBR 03.029.01-028 – ISO 389-4 – Zero de referência para calibração de equipamentos audiométricos. Parte 4: Níveis de referência para ruído de mascaramento de banda Estreita. Item 001 – Audiometro Beta Medical – Modelo 6000 (c/ fone TDH-39)	350,00	R\$700,00																								
001	Calibração, limpeza, revisão e ajustes que se fizerem necessários e fornecimento de certificado de calibração rastreável ao INMETRO/RBC, conforme as normas aplicáveis. Item 002 – Imitanciômetro Interacoustics – Modelo AT235 Padrões rastreáveis ao INMETRO/RBC. Relação de equipamentos utilizados na calibração. <table><tr><th>Instrumentação Utilizada</th><th>Marca</th><th>Modelo</th><th>Nº série</th><th></th></tr><tr><td>Medidor de nível de pressão sonora</td><td>Brüel & Kjaer</td><td>2250</td><td>2619854</td><td>maio/2018</td></tr><tr><td>Microfone padrão</td><td>Brüel & Kjaer</td><td>4144</td><td>2596013</td><td>maio/2018</td></tr><tr><td>Calibrador de nível sonoro</td><td>Brüel & Kjaer</td><td>4230</td><td>1685211</td><td>maio/2018</td></tr><tr><td>Mastóide Artificial</td><td>Brüel & Kjaer</td><td>4930</td><td>2616107</td><td>março/2018</td></tr></table>	Instrumentação Utilizada		Marca	Modelo	Nº série		Medidor de nível de pressão sonora	Brüel & Kjaer	2250	2619854	maio/2018	Microfone padrão	Brüel & Kjaer	4144	2596013	maio/2018	Calibrador de nível sonoro	Brüel & Kjaer	4230	1685211	maio/2018	Mastóide Artificial	Brüel & Kjaer	4930	2616107	março/2018
Instrumentação Utilizada	Marca	Modelo	Nº série																								
Medidor de nível de pressão sonora	Brüel & Kjaer	2250	2619854	maio/2018																							
Microfone padrão	Brüel & Kjaer	4144	2596013	maio/2018																							
Calibrador de nível sonoro	Brüel & Kjaer	4230	1685211	maio/2018																							
Mastóide Artificial	Brüel & Kjaer	4930	2616107	março/2018																							

OBSERVAÇÕES:

- **Local:** O serviço será realizado no local de instalação dos equipamentos, em São Paulo/SP
- **Prazo de entrega do serviço:** Até 07 dias úteis, após a aprovação do orçamento.
- **Condições de pagamento:** 15 ddl
- **Validade da proposta:** 30 dias
- **Responsável pelo serviço:** Eng. Eduardo Dacolina Seabra
- *Inclusas todas as despesas de deslocamento.*
- **ESTE ORÇAMENTO NÃO CONTEMPLA TROCA DE PEÇAS E DEFEITOS NOS EQUIPAMENTOS.**
- **Caso durante a calibração seja verificada a necessidade de troca de peças, o contratante será informando e a mesma só será fornecida/substituída mediante aprovação prévia de orçamento.**
- **Condições da Proposta:** Os serviços acima se referem à descrição fornecida do cliente. Caso se verifiquem divergências quando do recebimento dos equipamentos, a proposta será revisada e enviada ao cliente para aprovação antes da execução do serviço.
- **Garantia:** Para serviços corretivos constantes na respectiva proposta, 30 dias. Com troca de peças, 30 dias. Os serviços de calibração são ensaios que não implicam em intervenção técnica no equipamento, portanto não se aplicam estes termos de garantia aos eventuais vícios e /ou defeitos surgidos no equipamento durante ou após a calibração.



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	09.01.2018		
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 10/11/2017		
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 455,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 455,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Referente a prestação de serviço de mensageiro a serviço do projeto - Ref. Dezembro/2017
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NF 5802

Assinatura do Coordenador do projeto:

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/01/2018	
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 6 JARDIM PAULISTA SAO PAULO SP 01409-000						
Data do documento 02/01/2018	No. Do documento 5802	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/01/2018	Nosso Número 157/15490844-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 455,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,52 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 22,75 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117						
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57155 49084.471611 81114.370000 9 74010000045500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/01/2018	
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7	
Data do documento 02/01/2018	No. Do documento 5802	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/01/2018	Nosso Número 157/15490844-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 455,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,52 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 22,75 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117						
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica


Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:22:28
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571554908447161181114370000974010000045500
NR. DOCUMENTO 10.903
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 455,00
VALOR COBRADO 455,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.197.8DE.F76.217.447

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

09/01/2018 11:21:13
09/01/2018 11:22:28

Transação efetuada com sucesso.

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



EPGN-GWHF

UF: SP

E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br

Nome/Razão Social: ----

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM MOTO BOY

R\$ 57,69 (12,68%)

(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;

CONTROLE DE ENTREGAS
A.G. MENEZES MENSAGEIROS - ME

EMISSÃO 02/01/2018

11:29:32

Folha: 0001

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES POR CLIENTE NO PERÍODO:01/12/2017 A 29/12/2017

☒ FECHADAS ☐ ABERTAS

VENCIMENTO: 11/01/2018

CLIENTE: 000024 CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIVE

002.574.122 0001 17

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, 2 AND

PACAEMBU, SÃO PAULO SP

[illegible]

AGM EXPRESS
FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3980 FAX:
RUA CONSOLAÇÃO 2582 CJ 82 - JARDIM PAULISTA
01416-000 - SÃO PAULO - SP

D A T A O R D E M S E R V I C O
00/12/2017 230360
Portador: SANDRO DAVID DOS S
Celular: 96798-7017-01

Empresa: CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SAO PAULO - 24
Fone: 30617795
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND
Bairro: Pacaembu Cidade: São Paulo
Solicitante: VIRGINIA
Celular: 0
Destino:

*Rua General Jardim
banco Brasil clinica
Santander. Itau*

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
11:00	15:00					65,00

S : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

APÓS AS 18:00hs TEM ACRESCIMO DE 75% NO VALOR DA HORA.

SERVIÇO CANCELADO PELO CLIENTE SERÁ COBRADO O MÍNIMO 1 HORA.

Ador: AGM1

Serviço Mínimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS
FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3900 FAX:
RUA CONSOLAÇÃO 2582 CJ 82 - JARDIM PAULISTA
01416-000 - SAO PAULO - SP

D A T A O R D E M S E R V I C O
05/12/2017 230259
Portador: JEFERSON GALDINO F
Celular: 99301-2834 CLARO

Empresa: CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SAO PAULO - 24
Fone: (11) 3061-7795

Endereco: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND
Bairro: Pacaembu Cidade: São Paulo
Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: ITAU + B. BRASIL BOCA DE CAIXA + SANTA ANA + BRANCO + CAIXA ECONOMICA +
BRASIL BOCA DE CAIXA + R. CAMPINA DO TABOÃO 690 PUNTO PAULISTA

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
10:00	10:00					175,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

APÓS AS 18:00hs TEM ACRESCIMO DE 75% NO VALOR DA HORA.
O SERVIÇO CANCELADO PELO CLIENTE SERÁ COBRADO O MÍNIMO 1 HORA.

Gerador: AGM1

Serviço Mínimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS

FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3980 FAX:
RUA CONSOLATION 2582 CJ 82 - JARDIM PAULISTA
01416-000 - SAO PAULO - SP

DATA 19/12/2017
ORDEN SERVICIO 230617
Portador: EVERTON XIMENES MA
Celular: 9-6358-8789 TIM

Empresa: CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SAO PAULO - 24
Fone: 30617795

Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND

Aeroporto: Pacaembu Cidade: São Paulo

Solicitante: VIRGINIA

Celular: 0

Destino: BAUCO. B.B. DEPOSITO e PAGAMENTO (ESPERA)

SANADER

CAIXA

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:00	14:00			5		87,50

S : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

APÓS AS 18:00hs TEM ACRESCIMO DE 75% NO VALOR DA HORA.

SERVICO CANCELADO PELO CLIENTE SERA COBRADO O MINIMO 1 HORA.

Portador: AGM1

Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Imprendedor		CNPJ/CPF	Mostra Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0285320-5	0119/8530408	330,46
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	44	6,96	306,24	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000024 85320.501019 3 74000000033046

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					10/01/2018
Cedente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento
09/01/2018	9407644	DM	N	09/01/2018	0285320-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
AG. LAPA	RCR	R\$			330,46
Instruções 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 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Debito em Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiário CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Período de Utilização: 09/01/2018 até 31/01/2018

Pedido: 9407644 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 011 Nome: ALEXANDRE KOPCAK Dep.: COMPLEMENTAR

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI

Número do Cartão: 504012053

55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,96	306,24

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24



Transações Pendentes

A33C091137316602014
09/01/2018 11:45:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:45:49
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 (BRASIL) S.A.

0339985301408000000248532050101937400000033046

NR. DOCUMENTO 10.904

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 330,46

VALOR COBRADO 330,46

NR.AUTENTICACAO A.952.C1E.880.0F4.7EF

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

09/01/2018 11:43:12

09/01/2018 11:45:49

Transação efetuada com sucesso.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17		02 Razão Social/Nome CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715				04 Bairro CERQUEIRA CESAR	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 01246-904	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 13750435935		11 Nome PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV Wilhelm Friedrich Ladwig 715				13 Bairro Jardim Clarice	
14 Município São Paulo		15 UF SP	16 CEP 05866-170	17 C T P S (nº, série, UF) 096812 / 00343 / SP	18 CPF 381.522.928-69
19 Data de Nascimento 11/07/1992		20 Nome da mãe JUCILEIDE PEREIRA MOREIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.126,12	24 Data de admissão 08/11/2016	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2018	26 Data de Afastamento 02/01/2018	27 Cód. afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical S-86223		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e	127,39	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	14,35	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56,1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64,1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	354,35	66,1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	118,12
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	614,21
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112,1 Previdência Social	11,34	112,2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114,1 IRRF	0,00
114,2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	11,34
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					602,87

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17		02 Razão Social/Nome CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13750435935		11 Nome PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 096812 / 00343 / SP		18 CPF 381.522.928-69	19 Data de Nascimento 11/07/1992	20 Nome da Mãe JUCILEIDE PEREIRA MOREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/11/2016	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2018	26 Data de Afastamento 02/01/2018	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical S-86223		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$602,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

São Paulo 10 de janeiro de 2018



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**A33S091437523519013
09/01/2018 14:42:53**Dados do lote**

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data débito	10/01/2018
Data pagamento	11/01/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	602,87
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 11/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Rescisão

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Rescisoes\2018\01\Paloma Cassia M Silverio\Pr012018.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
222 PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	70440 / 15010X - C/C	602,87

Total Creditado:**602,87**

Contábil Guararapes Ltda
= DEPARTAMENTO PESSOAL =

São Paulo, 18 de dezembro de 2017.

De: **Departamento Pessoal.**

Para: **CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP.**

Segue anexo, conforme solicitado, o Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho do funcionário:

PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO.

- 1) A Empresa deverá assinar:
 - a) O Termo de Homologação nas 05 (cinco) vias no Campo 150;
 - b) A Carteira de Trabalho do Empregado (a), devidamente atualizada.
 - 2) O funcionário (a) deverá assinar:
 - a) O Termo de Homologação nas 05 (Cinco) vias no campo 151; e
 - b) O Livro de Registro de Empregados e/ou Ficha no verso da página onde está registrado (a).
 - 3) fazer depósito em dinheiro na Conta Corrente, Poupança ou ***Ordem de Pagamento** em nome do (a) funcionário (a) **até o dia 11 de janeiro de 2018**, no valor líquido da rescisão de **R\$ 602,87** (Seiscentos e dois reais e oitenta e sete centavos).
- *Observação:** Se for necessário realizar o pagamento das verbas rescisórias por meio de Ordem de pagamento, o funcionário deverá ser comunicado através de Telegrama com Comprovante de Recebimento (AR), informando o Banco, a Agência, o Valor e a data da disponibilidade do saque. Esta importância deverá estar disponível para o funcionário com no mínimo 02 (duas) horas de antecedência antes do encerramento do expediente bancário do prazo limite de pagamento acima informado.
- 4) O (a) funcionário (a) deverá fazer o **Exame Médico Demissional.**
 - 5) A empresa deverá realizar os procedimentos abaixo:
 - a) **Recolher à assinatura do Empregado no Livro de Registro de Empregados e/ou Ficha de Registro;**
 - b) **Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho (05 vias);**
 - c) **Termo de Homologação de Rescisão de Contrato de Trabalho: Empregador assinará às 05 (cinco) vias do campo 150 e, o Empregado assinará do campo 151;**
 - d) **Após recolhida às assinaturas no documento citado no item c), a empresa deverá anexá-lo ao Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho (item b), montando 05 (cinco) jogos, dos quais 04 (quatro) serão entregues ao Empregado e 01 (um) jogo, ficará arquivado na empresa;**
 - e) **Entregar ao Empregado, cópia do comprovante de depósito das verbas rescisórias (TRCT);**
 - f) **O Exame Médico Demissional: 01 (uma) via será entregue ao Empregado e a outra via, arquivar na empresa; e**
 - g) **Entregar ao Empregado, cópia dos Extratos do FGTS e do Extrato FINS Rescisórios.**

Atenciosamente.
Contábil Guararapes SS Ltda. EPP.
Depto. Pessoal.

DADOS CARTEIRA**Razão Social** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP**Nome Fantasia**

C.N.P.J/CEI 02.574.122/0001-17

Nome PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO

Data Admissão 08/11/2016

Nº de Reg. 2

Alteração de SalárioDataValorMotivo

01/03/2017

1.910,88

Dissídio Coletivo 1,67%

Alteração de CargoDataCargoMotivoCBO**Histórico de Férias**Período AquisitivoPeríodo de GozoPeríodo de Gozo de abono

08/11/2016

07/11/2017

21/11/2017

20/12/2017

Histórico de AfastamentoData Afast.MotivoData de Retorno**Histórico de Treinamentos**NomeData InícioData Término**Contribuição Sindical**DataValorSindicato

03/2017

63,70

SENALBA



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0286892-0	0119/8530408	330,46
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	44	6,96	306,24

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000024 86892.001016 1 74010000033046

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					11/01/2018
Cedente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Assinatura	Data de Processamento	
10/01/2018	9410888	DM	N	10/01/2018	
Uso do Banco	Carteira	Fórmula	Quantidade	Valor	
AG. LAPA	RCR	R\$			
Instruções					
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 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outros Deduções					
(+/-) Juros / Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
330,46					
Sacador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117					
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU					
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 10/01/2018 até 10/01/2018

Pedido: 9410888 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 032 Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA Dep.: COMPLEMENTAR

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 512096557

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,96	306,24
55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24



Transações Pendentes

A33C111545610836012
11/01/2018 15:50:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:03
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 (BRASIL) S.A.

03399853014080000002486892001016174010000033046
NR. DOCUMENTO 11.101
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 330,46
VALOR COBRADO 330,46
=====NR.AUTENTICACAO 4.20B.AF5.3CC.EA2.D5C
=====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 ROCHA11/01/2018 15:48:52
11/01/2018 15:50:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

 20180112u29213549857	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 866937 Série 1, emitido em 12/01/2018		Número da Nota 00864181	
			Data e Hora de Emissão 12/01/2018 10:36:55	
			Código de Verificação R7IY-YICU	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 00.288.916/0010-80		Inscrição Municipal: 5.349.617-5	
	Nome/Razão Social: VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA			
	Endereço: R REGO FREITAS 00063, CJ 11 SALA 1 - REPUBLICA - CEP: 01220-010			
	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				
PRESTACAO DE SERVICOS RELATIVOS AO AGENCIAMENTO E INTERMEDIACAO DE AQUISICAO DE BENEFICIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Benefícios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000000866937&NUMSERIE=1&NUMPREF=2 Id Pedido: 9410888				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18,86				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18,86	2,00%	0,37	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 866937 Série 1, emitido em 12/01/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2018;				

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 22 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

DAYANA PAULA GODOI SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00004867/00253/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
14/12/2016 à 13/12/2017	22/01/2018 à 10/02/2018	11/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 15/01/2018.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

----- recorte aqui -----

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 22 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

DAYANA PAULA GODOI SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00004867/00253/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
14/12/2016 à 13/12/2017	22/01/2018 à 10/02/2018	11/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 15/01/2018.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 234 - DAYANA PAULA GODOI SILVA

CTPS Nº/Série: 00004867/00253/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 14/12/2016 a 13/12/2017

Período de gozo: 22/01/2018 a 10/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	4.398,72	0,00	4.398,72

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Janeiro / 2018				
43 - Férias	10	1.466,24	44 - IRRF Sobre Férias	138,74
50 - 1/3 de Férias		488,75	45 - INSS Sobre Férias	215,05
Total Proventos (A)	R\$	1.954,99	Total Descontos (B)	R\$ 353,79
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)			
R\$	1.601,20			
Fevereiro / 2018				
43 - Férias	10	1.466,24	45 - INSS Sobre Férias	215,05
50 - 1/3 de Férias		488,75		
Total Proventos (A)	R\$	1.954,99	Total Descontos (B)	R\$ 215,05
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)			
R\$	1.739,94			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.341,13

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 3.341,13 (TRÊS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TREZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 15 de Janeiro de 2018

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 15/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferías\2018\01\Dayana Paula Godoi Silva\PF012018.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C	3.341,13

Total Creditado:**3.341,13**

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**A336091642734822023
09/01/2018 16:54:43**Dados do lote**

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data débito	12/01/2018
Data pagamento	15/01/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	3.341,13
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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 0428/2018

DATA DE EMISSÃO:	
------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO:	16/12/2017
----------------------	------------

PROJETO:	Projeto Inventário Mercurio
----------	-----------------------------

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004428-7

Valor 6.608,44

REFERENTE:	Reembolso Ref. : INSS Autonomo Competência 12/2017.
------------	---

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

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------

Folha de Autônomos		02/01/2018 15:43:35	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		Pág: 1	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715 Bairro: CERQUEIRA CESAR Cidade: SAO PAULO UF: SP			
Cód: 517 Nome: AYL CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO Dep. IR: 0			
125 Prestação de Serviços 1.190,47		100 INSS Contribuinte Individual 130,95 127 ISS Sobre Serviços 59,52	
Base INSS Empresa:	1.190,47	Base INSS Contr. Ind:	1.190,47
Base I.S.S.:	1.190,47	Base INSS Terceiros:	0,00
Proventos:	1.190,47	Descontos:	190,47
		Base I.R.R.F.:	1.190,47
		Deduções:	130,95
		Liquido:	1.000,00
Cód: 21 Nome: JOAO VICENTE DE ASSUNCAO Dep. IR: 0			
125 Prestação de Serviços 30.000,00		100 INSS Contribuinte Individual 608,44 128 IRRF Sobre Serviços 7.213,32	
Base INSS Empresa:	30.000,00	Base INSS Contr. Ind:	5.531,31
Base I.S.S.:	30.000,00	Base INSS Terceiros:	0,00
Proventos:	30.000,00	Descontos:	7.821,76
		Base I.R.R.F.:	30.000,00
		Deduções:	608,44
		Liquido:	22.178,24
Cód: 294 Nome: MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ Dep. IR: 0			
125 Prestação de Serviços 5.210,39		100 INSS Contribuinte Individual 573,14 128 IRRF Sobre Serviços 407,25	
Base INSS Empresa:	5.210,39	Base INSS Contr. Ind:	5.210,39
Base I.S.S.:	5.210,39	Base INSS Terceiros:	0,00
Proventos:	5.210,39	Descontos:	980,39
		Base I.R.R.F.:	5.210,39
		Deduções:	573,14
		Liquido:	4.230,00

Desconto = INSS

608,44 - INSS Contribuinte Individual

6.000,00 - INSS Empresa

6.608,44

Projeto Inventário Mercadorias para CS SP Sane

Guia Única

Folha de Autônomos		02/01/2018 15:43:35	
Apelido: 03003	Razão Social: CEA P-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17	Inscrição:	Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715	Bairro: CERQUEIRA CESAR	Cidade: SAO PAULO	UF: SP
RESUMO			
Lançamentos			
<i>Proventos</i>		<i>Descontos</i>	
125 Prestação de Serviços	36.400,86	100 INSS Contribuinte Individual	1.312,53
		127 ISS Sobre Serviços	59,52
		128 IRRF Sobre Serviços	7.620,57
Proventos:	36.400,86	Descontos:	8.992,62
		Líquido:	27.408,24
Totais			
Base INSS Empresa:	36.400,86	Base INSS Contr. Ind:	11.932,17
Base ISS:	36.400,86	Base INSS Terceiros:	0,00
		Base I.R.R.F.:	36.400,86
		Deduções:	1.312,53
G P S			
Cod. 1031	Segurados	1.312,53	Cod. 1058
Cod. 1040	Empresa	7.280,17	Dedução FPAS
Cod. 0099	Terceiros	0,00	Cod. 1066
			Total Líquido
			8.592,70
<i>Total de Autônomos: 3</i>			

Razão Social
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
125 - Prestação de Serviços

Referência 12/2017.
CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Aliquotas	Serviço Realizado
517	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	394.764.068-44	19/12/2017	130,95	0,00	1.190,47	59,52	05754.	5%	Apoio Operacional.
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	021.180.418-53	05/12/2017	608,44	7.213,32	30.000,00	0,00			
294	MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ	051.303.438-24	04/12/2017	573,14	407,25	5.210,39	0,00			
				1.312,53	7.620,57	36.400,86	59,52			



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130044287

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência para outro banco TED - Mesma titularidade

Conta origem

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201

Conta: 130044287

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 400246

Valor: R\$ 6.608,44

Outras Informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 9,50

Histórico:

Data da transferência: 16/01/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
BBC6A26C62767B5333DAB54**Data / Hora da Transação:**
16/01/2018 - 11:03:38**Central de Atendimento Santander Empresarial**
Capitals e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125**SAC**
0800-762-7777**Ouvidoria**
0800-726-0322



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0426/2018

DATA DE EMISSÃO:	
------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO:	16/12/2017
----------------------	------------

PROJETO:	Revista Saúde Pública
----------	-----------------------

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

Valor 13.933,47

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/12/2017; Guia GPS - Competência 12/2017 e PIS Período de Apuração 30/12/2017 E Reembolso da 2ª Parcela do 13º - Competência 13.E Reembolso de INSS Autonomo
------------	--

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

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO 13º/2017										
Funcionários			Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA										
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44			2.505,37	406,49	2.911,86
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56			1.299,09	182,69	1.481,78
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00			3.804,46	589,18	4.393,64

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	155,14	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	135,79	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	290,93	204,52	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	195,40	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	188,27	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16		2.929,90	412,02	3.341,93	383,67	518,56	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	159,14	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	49,60	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	107,24	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	49,60	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	107,24	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	107,24	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	53,62	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	53,28	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	49,60	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	131,64	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95		6.593,08	976,75	7.569,84	868,20	359,55	217,05

→ #6.559,13

#6.559,13

RSP

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	1.447,39	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00		3.804,46	589,18	4.393,64	1.047,41	1.634,56	130,93

→ \$ 6.159,13

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	204,52	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,03	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	518,56	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95		6.593,09	976,75	7.569,84	1.736,43	359,55	217,05

\$ 6.159,13

RSP

02/01/2018 15:43:35

Folha de Autônomos		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		Pág:1	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Cód: 517	Nome: AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO				Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		1.190,47	100 INSS Contribuinte Individual		130,95
			127 ISS Sobre Serviços		59,52
Base INSS Empresa:	1.190,47	Base INSS Contr. Ind:	1.190,47	Base I.R.R.F.:	1.190,47
Base I.S.S.:	1.190,47	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	130,95
Proventos:	1.190,47	Descontos:	190,47	Líquido:	1.000,00
Cód: 21	Nome: JOAO VICENTE DE ASSUNCAO				Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		30.000,00	100 INSS Contribuinte Individual		608,44
			128 IRRF Sobre Serviços		7.213,32
Base INSS Empresa:	30.000,00	Base INSS Contr. Ind:	5.531,31	Base I.R.R.F.:	30.000,00
Base I.S.S.:	30.000,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	608,44
Proventos:	30.000,00	Descontos:	7.821,76	Líquido:	22.178,24
Cód: 294	Nome: MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ				Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		5.210,39	100 INSS Contribuinte Individual		573,14
			128 IRRF Sobre Serviços		407,25
Base INSS Empresa:	5.210,39	Base INSS Contr. Ind:	5.210,39	Base I.R.R.F.:	5.210,39
Base I.S.S.:	5.210,39	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	573,14
Proventos:	5.210,39	Descontos:	980,39	Líquido:	4.230,00

feem sobre INSS

573,14 - INSS Cont. Individual

1.042,07 - INSS - Cont. Empresa

1.615,21

feiste saúde Juslee para CSSP Souza

Folha de Autônomos		02/01/2018 15:43:35			
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		Pág:2			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:			
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR	Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017		
		Cidade: SAO PAULO	UF: SP		
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>		<i>Descontos</i>			
125 Prestação de Serviços	36.400,86	100 INSS Contribuinte Individual	1.312,53		
		127 ISS Sobre Serviços	59,52		
		128 IRRF Sobre Serviços	7.620,57		
Proventos:	36.400,86	Descontos:	8.992,62		
		Líquido:	27.408,24		
Totais					
Base INSS Empresa:	36.400,86	Base INSS Contr. Ind:	11.932,17		
Base ISS:	36.400,86	Base INSS Terceiros:	0,00		
		Base I.R.R.F.:	36.400,86		
		Deduções:	1.312,53		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.312,53	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	7.280,17	Cod. 1066	Total Líquido	8.592,70
Cod. 0099	Terceiros	0,00			
<i>Total de Autônomos: 3</i>					

Rembols INSS



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130040829

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência para outro banco TED - Mesma titularidade

Conta origem

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201

Conta: 130040829

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 0000000400246

Valor: R\$ 13.933,47

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 9,50

Histórico:

Data da transferência: 16/01/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
33A6A57C6296785833EA844

Data / Hora da Transação:
16/01/2018 - 11:37:48

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 308850 Serie UNICA, emitido em: 02/01/2018

Numero da Nota

00240647

Data e Hora de Emissão

02/01/2018 - 12:26

Código de Verificação

9PRF-GHCJ

20180102u73316507000122

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **SEMETRA SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.**

CPF/CNPJ: **73.316.507/0001-22**

Inscrição Municipal: **2.193.276-0**

Endereço: **Rua ANTONIO DE GODOI, 88 - 3º andar - SANTA EFIGENIA - CEP: 01034-00**

Município / UF : **SÃO PAULO / 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 , 715 -**

Município / UF : **SÃO PAULO / SP**

CEP : **01255-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAME(S) MEDICO(S) E/OU COMPLEMENTAR(ES), DE SAUDE

OCUPACIONAL, REALIZADO(S) NA SEDE SEMETRA, CONFORME RELACAO ANEXA N: 375345

VALOR BRUTO.....: R\$ 35.00

(-) IRRF 1,50 %: R\$ 0.00

(-) CSLL 1,00 %: R\$ 0.00

(-) COFINS 3,00 %: R\$ 0.00

(-) PIS 0,65 %: R\$ 0.00

VALOR LIQUIDO.....: R\$ 35.00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$35,00

INSS (R\$)

-

IRRF (R\$)

-

CSLL (R\$)

-

COFINS (R\$)

-

PIS / PASEP (R\$)

-

Código do Serviço

04030 - Medicina e Biomedicina

Valor Total das Deduções

-

Base De Calculo

35,00

Aliquota (%)

2

Valor do ISS

0,70

Credito

-

Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005

Esta NF-e não gera crédito

Esta NF-e substitui o RPS Nº 308850 Serie UNICA, emitido em 02/01/2018



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

01 - Nome/Telefone

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Ref: Pagamento 12/2017 (DARF UNIFICADO)

02 - Período de apuração

31/12/2017

03 - Número do CPF ou CNPJ

02.574.122/0001-17

04 - Código da receita

0561

05 - Número de referência

06 - Data Vencimento

19/01/2018

07 - Valor Principal

23.255,50

08 - Valor da multa

09 - Valor do juros e/ou
encargos dl - 1.025/69

10 - Valor Total

23.255,50

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)

- Recorte Aqui -



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

01 - Nome/Telefone

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Ref: Pagamento 12/2017 (DARF UNIFICADO)

02 - Período de apuração

31/12/2017

03 - Número do CPF ou CNPJ

02.574.122/0001-17

04 - Código da receita

0561

05 - Número de referência

06 - Data Vencimento

19/01/2018

07 - Valor Principal

23.255,50

08 - Valor da multa

09 - Valor do juros e/ou
encargos dl - 1.025/69

10 - Valor Total

23.255,50

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)

- Recorte Aqui -

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 12/2017

Pág: 1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CE/CPF: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF : SP

Cep : 01246-904

Tipo de DARF	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagamento	Novembro/2017	12.082,81
13o. Salário 2a. Parcela	Dezembro/2017	10.846,43
Férias	Dezembro/2017	326,26
Total		23.255,50

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	1.447,39	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00		3.804,46	589,18	4.393,64	1.047,41	1.634,56	130,93
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	204,52	72,74
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,03	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	518,56	91,56
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIREZ DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95		6.593,09	976,75	7.569,84	1.736,43	359,55	217,05

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79	901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208	ALEXANDRE KOPCAK	3.834,80	805,31	172,57	421,83	1.227,14	172,57	1.399,70	306,78	108,95	38,35
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99	1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	3.087,35	648,34	138,93	18,92	667,26	138,93	806,19	246,99	11,57	30,87
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	97,84	712,06	131,62	843,68	233,99	40,79	29,25
149	ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
303	BARBARA LOBO BIANCONI	4.855,00	1.019,55	218,48	534,05	1.553,60	218,48	1.772,08	388,40	336,08	48,55
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.715,24	990,20	212,19	518,68	1.508,88	212,19	1.721,07	377,22	308,10	47,15
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77	904,06	127,13	1.031,20	226,02	31,56	28,25
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	3.607,32	757,54	162,33	396,81	1.154,35	162,33	1.316,68	288,59	165,82	36,07
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54	1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232	DENISE ALVES ROCHA	3.687,97	774,47	165,96	405,68	1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	137,54	36,88
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54	1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42	1.694,31	238,26	1.932,58	423,58	426,53	52,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14	1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.195,24	1.091,00	233,79	571,48	1.662,48	233,79	1.896,27	415,62	404,22	51,95
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	7.035,46	1.477,45	316,60	608,44	2.085,89	316,60	2.402,48	562,83	459,85	70,35
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.019,81	424,16	90,89	181,07	605,23	90,89	696,12	76,54	-	20,20
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00	696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	6.212,62	1.304,65	279,57	608,44	1.913,09	279,57	2.192,66	497,01	117,03	62,13
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79	901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77	904,07	127,13	1.031,20	226,02	45,78	28,25
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	3.412,34	716,59	153,56	375,36	1.091,95	153,56	1.245,51	272,99	-	34,12
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.598,59	545,70	116,94	233,87	779,57	116,94	896,51	207,89	-	25,99
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205	SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213	SILVANA ROCHA SILVA	2.107,68	442,61	94,85	189,69	632,30	94,85	727,15	168,61	-	21,08
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.665,62	349,78	74,95	149,91	499,69	74,95	574,64	133,25	-	16,66
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	3.687,97	774,47	165,96	405,68	1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	109,11	36,88
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99	1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
SUBTOTAL		182.548,19	38.335,12	8.214,74	18.132,22	56.467,55	8.214,75	63.074,53	14.518,80	10.472,47	1.825,51

	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	233.775,53	49.092,87	10.519,99	23.029,40		72.122,46	10.519,99	81.034,71	18.616,98	13.189,67	2.337,78



Transações Pendentes

A33G170917097739011
17/01/2018 09:24:46

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.46
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 17/01/2018
PERIODO DE APURACAO 31/12/2017
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/01/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 23.255,50
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 23.255,50
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.B2D.929.F35.4F1.E1D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 011701
=====

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 JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

17/01/2018 09:16:33
17/01/2018 09:24:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação ~~efetuada~~ com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0429/2017

DATA DE EMISSÃO:	
------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO:	16/01/2018
----------------------	------------

PROJETO:	Programa de Verão
----------	-------------------

Projeto Conta - BB Ag: 7044-0 Conta 40022-x

Valor 499,99

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Guia GPS - Competência 11/2017, Competência 12/2017 e INSS Empresa
------------	---

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

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------

Razão Social
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
125 - Prestação de Serviços

Referência 11/2017.
CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Aliquotas	Serviço Realizado
517	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	394.764.068-44	23/11/2017	130,95	0,00	1.190,47	59,52	05754.	5%	Apoio Operacional.
				130,95	0,00	1.190,47	59,52			

Razão Social
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
125 - Prestação de Serviços

Referência 12/2017.
CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Aliquotas	Serviço Realizado
		394.764.068-44	19/12/2017	130,95	0,00	1.190,47	59,52	05754.	5%	Apoio Operacional.
517	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	021.180.418-53	05/12/2017	608,44	7.213,32	30.000,00	0,00			
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	051.303.438-24	04/12/2017	573,14	407,25	5.210,39	0,00			
294	MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ			1.312,53	7.620,57	36.400,86	59,52			

Folha de Autônomos				02/01/2018 15:43:35	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Cód: 517	Nome: AYL CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO				Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		1.190,47	100 INSS Contribuinte Individual		130,95
			127 ISS Sobre Serviços		59,52
Base INSS Empresa:	1.190,47	Base INSS Contr. Ind:	1.190,47	Base I.R.R.F.:	1.190,47
Base I.S.S.:	1.190,47	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	130,95
Proventos:	1.190,47	Descontos:	190,47	Líquido:	1.000,00
Cód: 21	Nome: JOAO VICENTE DE ASSUNCAO				Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		30.000,00	100 INSS Contribuinte Individual		608,44
			128 IRRF Sobre Serviços		7.213,32
Base INSS Empresa:	30.000,00	Base INSS Contr. Ind:	5.531,31	Base I.R.R.F.:	30.000,00
Base I.S.S.:	30.000,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	608,44
Proventos:	30.000,00	Descontos:	7.821,76	Líquido:	22.178,24
Cód: 294	Nome: MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ				Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		5.210,39	100 INSS Contribuinte Individual		573,14
			128 IRRF Sobre Serviços		407,25
Base INSS Empresa:	5.210,39	Base INSS Contr. Ind:	5.210,39	Base I.R.R.F.:	5.210,39
Base I.S.S.:	5.210,39	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	573,14
Proventos:	5.210,39	Descontos:	980,39	Líquido:	4.230,00

Desconto - INSS

130,95 - INSS Cont. Individual

238,09 - INSS - Empresa

369,04

Projeto Program. de Des. para CSSP Souza
Guia Única

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

ou à sua ordem

SAC PAULO

17

JANE 190

18

de

de



CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

18/01/2018 -- BANCO DO BRASIL - 10:30:00
783116799 0055
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	18/01/2018
NR. DOCUMENTO	78.311.679.900.055
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	499,99
VALOR TOTAL	499,99

NR, AUTENTICACAO 5, 84B, 88F, 643, 723, 78F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 19/01/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2017
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV DR ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR 01246-904 SAO PAULO SP		6 - VALOR DO INSS	79.107,42
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	10.519,99
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 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	89.627,41
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-8	8	800	850289	7	R\$ 89.627,41
018	001	7044	0	8	40.024-8	8	800	850289	7	

Pague por este cheque a quantia de QUARENTA E NOVE MIL SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E UM

(CENTAVOS)

e centavos acima

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL INSS

ou à sua ordem

SÃO PAULO 17

de

JANEIRO

de

18

 **BANCO DO BRASIL**

HOSPITAL CLINICAS SP
00.000.000/6520.08
PESSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 02/2017

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

18/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:39:11
78316799
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS 0066

NR. AUTENTICAÇÃO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

A. GEF. AID. 0EB. 34E. 54A

DATA DO PAGAMENTO	18/01/2018
IDENTIFICADOR	25/4122000117
CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETÊNCIA	12/2017
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	79.107,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	10.519,99
VALOR TOTAL	89.627,41

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	1.447,39	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00		3.804,46	589,18	4.393,64	1.047,41	1.634,56	130,93
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	204,52	72,74
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,03	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	518,56	91,56
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95		6.593,09	976,75	7.569,84	1.736,43	359,55	217,05

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79	901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208	ALEXANDRE KOPCAK	3.834,80	805,31	172,57	421,83	1.227,14	172,57	1.399,70	306,78	108,95	38,35
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99	1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	3.087,35	648,34	138,93	18,92	667,26	138,93	806,19	246,99	11,57	30,87
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	97,84	712,06	131,62	843,68	233,99	40,79	29,25
149	ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
303	BARBARA LOBO BIANCONI	4.855,00	1.019,55	218,48	534,05	1.553,60	218,48	1.772,08	388,40	336,08	48,55
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.715,24	990,20	212,19	518,68	1.508,88	212,19	1.721,07	377,22	308,10	47,15
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77	904,06	127,13	1.031,20	226,02	31,56	28,25
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	3.607,32	757,54	162,33	396,81	1.154,35	162,33	1.316,68	288,59	165,82	36,07
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54	1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232	DENISE ALVES ROCHA	3.687,97	774,47	165,96	405,68	1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	137,54	36,88
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54	1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42	1.694,31	238,26	1.932,58	423,58	426,53	52,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14	1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.195,24	1.091,00	233,79	571,48	1.662,48	233,79	1.896,27	415,62	404,22	51,95
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	7.035,46	1.477,45	316,60	608,44	2.085,89	316,60	2.402,48	562,83	459,85	70,35
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.019,81	424,16	90,89	181,07	605,23	90,89	696,12	76,54	-	20,20
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00	696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	6.212,62	1.304,65	279,57	608,44	1.913,09	279,57	2.192,66	497,01	117,03	62,13
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79	901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77	904,07	127,13	1.031,20	226,02	45,78	28,25
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	3.412,34	716,59	153,56	375,36	1.091,95	153,56	1.245,51	272,99	-	34,12
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.598,59	545,70	116,94	233,87	779,57	116,94	896,51	207,89	-	25,99
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205	SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213	SILVANA ROCHA SILVA	2.107,68	442,61	94,85	189,69	632,30	94,85	727,15	168,61	-	21,08
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.665,62	349,78	74,95	149,91	499,69	74,95	574,64	133,25	-	16,66
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	3.687,97	774,47	165,96	405,68	1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	109,11	36,88
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99	1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
SUBTOTAL		182.548,19	38.335,12	8.214,74	18.132,22	56.467,55	8.214,75	63.074,53	14.518,80	10.472,47	1.825,51

	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	233.775,53	49.092,87	10.519,99	23.029,40		72.122,46	10.519,99	81.034,71	18.616,98	13.189,67	2.337,78

Folha de Autônomos				02/01/2018 15:43:35	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Cód: 517		Nome: AYL CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO			Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		1.190,47	100 INSS Contribuinte Individual		130,95
			127 ISS Sobre Serviços		59,52
Base INSS Empresa:	1.190,47	Base INSS Contr. Ind:	1.190,47	Base I.R.R.F.:	1.190,47
Base I.S.S.:	1.190,47	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	130,95
Proventos:	1.190,47	Descontos:	190,47	Líquido:	1.000,00
Cód: 21		Nome: JOAO VICENTE DE ASSUNCAO			Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		30.000,00	100 INSS Contribuinte Individual		608,44
			128 IRRF Sobre Serviços		7.213,32
Base INSS Empresa:	30.000,00	Base INSS Contr. Ind:	5.531,31	Base I.R.R.F.:	30.000,00
Base I.S.S.:	30.000,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	608,44
Proventos:	30.000,00	Descontos:	7.821,76	Líquido:	22.178,24
Cód: 294		Nome: MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ			Dep. IR: 0
125 Prestação de Serviços		5.210,39	100 INSS Contribuinte Individual		573,14
			128 IRRF Sobre Serviços		407,25
Base INSS Empresa:	5.210,39	Base INSS Contr. Ind:	5.210,39	Base I.R.R.F.:	5.210,39
Base I.S.S.:	5.210,39	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	573,14
Proventos:	5.210,39	Descontos:	980,39	Líquido:	4.230,00

Folha de Autônomos				02/01/2018 15:43:35	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/12/2017 a 31/12/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
125 Prestação de Serviços	36.400,86	100 INSS Contribuinte Individual	1.312,53		
		127 ISS Sobre Serviços	59,52		
		128 IRRF Sobre Serviços	7.620,57		
Proventos:	36.400,86	Descontos:	8.992,62	Líquido:	27.408,24
Totais					
Base INSS Empresa:	36.400,86	Base INSS Contr. Ind:	11.932,17	Base I.R.R.F.:	36.400,86
Base ISS:	36.400,86	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	1.312,53
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.312,53	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	7.280,17	Cod. 1066	Total Líquido	8.592,70
Cod. 0099	Terceiros	0,00			
Total de Autônomos: 3					

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17		02 Razão Social/Nome CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715				04 Bairro CERQUEIRA CESAR	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 01246-904	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12979741894		11 Nome LARYSSA DENYSE DE CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R João Jabotam 61				13 Bairro Vila Anglo Brasileira	
14 Município São Paulo		15 UF SP	16 CEP 05027-070	17 C T P S (nº, série, UF) 00015996 / 00238 / SP	18 CPF 221.668.108-37
19 Data de Nascimento 29/07/1982		20 Nome da mãe MARCIA MAGALI AVELAR DE CAMPOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 5.669,45		24 Data de admissão 03/10/2016		25 Data do Aviso Prévio 26/09/2017	
				26 Data de Afastamento 26/09/2017	
				27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 914000266862682		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	94,54	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	81,81	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 12/12 avos	109,08	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	109,08	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	9,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	9,09
95.27 Dil. Av. Prévio - Lei 12.506/11	10,90			TOTAL BRUTO	423,59
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	10,40	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	18,20			TOTAL DEDUÇÕES	38,60
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					384,99



Transações Pendentes

A33B180924104585013
18/01/2018 09:28:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS
Agência	7044-0
Conta corrente	15001-0
Valor	384,99
Data	Nesta data

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	18/01/2018 09:24:51
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	18/01/2018 09:28:45

Transação efetuada com sucesso.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/01/2018 18:50:44

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		02 - CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715		04 - Contato/DDD/telefone 11-30617795		05 - CEP 12.469-04							
06 - Bairro/distrito CERQUEIRA CESAR		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 01686771725741222				12- Total a Recolher 22,53							
13- Data de Validade = 19/01/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000003 225302392015 801190168675 717257412220

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/01/2018 18:50:44

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		02 - CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715		04 - Contato/DDD/telefone 11-30617795		05 - CEP 12.469-04							
06 - Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 01686771725741222				12- Total a Recolher 22,53							
13- Data de Validade = 19/01/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código do Barras

Autenticação mecânica

858000000003 225302392015 801190168675 717257412220



Via Banco

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.28.45
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000000-3 22530239201-5
80119016867-5 71725741222-0

Data do pagamento 18/01/2018
Identificador 01686771725741222
Data de vencimento 19/01/2018
Valor Total 22,53

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/01/2018 09:27:14
18/01/2018 09:28:45

Transação efetuada com sucesso.

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



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01686771725741222

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Endereço

Logradouro: AV DR ARNALDO 715

Bairro: CERQUEIRA CESAR

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 12.469-04

FPAS: 566

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LARYSSA DENYSE DE CAMPOS

PIS/PASEP: 12979741894

Admissão: 03/10/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/07/1982

Data Opção: 03/10/2016

CTPS: 0015996/00238

Movimentação: 26/09/2017 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo: 01/01/2018

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	129,07	24,42
Depósito	0,00	0,00	10,32	9,76
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	2,45

Valor Trabalhador: 20,08

Valor Devido pela Empresa: 22,53

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONFERÊNCIA DE VALORES DO TERMO DE RESCISÃO - COMPLEMENTAR

Pág: 1

Competência: 09/2017

16/01/2018 18:45

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

Código : 147

Nome : LARYSSA DENYSE DE CAMPOS

Data Rescisão : 26/09/2017

Código	Descrição	Referência	Valor	Tipo do Resultado	Tipo do Evento
Código Rubrica 50	Descrição Rubrica Saldo de Salário		Total		94,54
542	Dif. Saldo de Salário	26,00	94,54	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 63	Descrição Rubrica Décimo -Terceiro Salário Proporcional		Total		81,81
544	Dif. 13o Salário Proporcional	9,00	81,81	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 65	Descrição Rubrica Férias Proporcionais		Total		109,08
546	Dif. Férias Proporcionais	12,00	109,08	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 69	Descrição Rubrica Aviso -Prévio Indenizado		Total		109,08
543	Dif. Aviso Prévio Indenizado	30,00	109,08	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 70	Descrição Rubrica Décimo -Terceiro Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		Total		9,09
554	Dif. 13o. Salário Indenizado	1,00	9,09	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 71	Descrição Rubrica Férias (Aviso-Prévio Indenizado)		Total		9,09
633	Dif. Férias Proporcionais Ind	1,00	9,09	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 95.27	Descrição Rubrica Outras Verbas		Total		10,90
634	Dif. Av. Prévio -Lei 12.506/11	0,00	10,90	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 112.1	Descrição Rubrica Previdência Social		Total		10,40
549	INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)	0,00	10,40	Debito	Contmatic
Código Rubrica 112.2	Descrição Rubrica Previdência Social - 13º Salário		Total		10,00
550	INSS s/ Dif.13o. Sal.(Resc.)	0,00	10,00	Debito	Contmatic
Código Rubrica 114.2	Descrição Rubrica IRRF sobre 13º Salário		Total		18,20
553	IRRF s/ Dif.13o.Sal.(Rescisão)	0,00	18,20	Debito	Contmatic

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 29 de Dezembro de 2017

Sr.(a)

BRUNNO HEIDAN ALVES

CTPS (nº/série/uf): 00084405/00312/SP

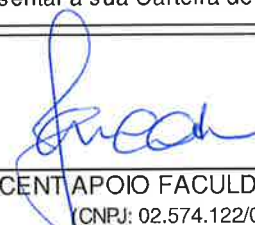
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/10/2016 à 02/10/2017	29/01/2018 à 12/02/2018	13/02/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 22/01/2018 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(CNPJ: 02.574.122/0001-17)


Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

----- recorte aqui -----

AVISO DE FÉRIAS

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 141 - BRUNNO HEIDAN ALVES

CTPS Nº/Série: 00084405/00312/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 03/10/2016 a 02/10/2017

Período de gozo: 29/01/2018 a 12/02/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.609,97	0,00	2.609,97

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos			
Janeiro / 2018						
43 - Férias		3	261,00	45 - INSS Sobre Férias	31,32	
50 - 1/3 de Férias			87,00			
Total Proventos (A)		R\$	348,00	Total Descontos (B)	R\$	31,32
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)				
R\$		316,68				
Fevereiro / 2018						
43 - Férias		12	1.043,99	45 - INSS Sobre Férias	125,28	
50 - 1/3 de Férias			348,00			
Total Proventos (A)		R\$	1.391,99	Total Descontos (B)	R\$	125,28
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS)				
R\$		1.266,71				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.583,39

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.583,39 (UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 22 de Janeiro de 2018


Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 22/01/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferías\2018\01\Brunno Heidan Alves\BRUNOELORENA012018.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	70440 / 14987X - C/C	1.583,39
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	02976 / 87048X - C/C	2.960,31

Total Creditado:**4.543,70**

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**A336091642734822018
09/01/2018 16:53:57**Dados do lote**

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data débito	19/01/2018
Data pagamento	22/01/2018
Quantidade lançamentos liberados	2
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	4.543,70
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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



Bradesco | 237-2 |

23790.19801 90000.015314 17015.577707 5 74100000005000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.						Vencimento 20/01/2018
Beneficiário SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA						Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7
Data Documento 03/01/2018	Nº Documento 309478	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Proces 03/01/2018	Nosso Número 009/0000/0153117-7	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 50,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento, cobrar multa de R\$ 1,00 + mora de R\$ 0,13 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020) [352923]					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIV. DE SP AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904 Pagador/Avalista:					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17	

Autenticação no Verso

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 |

23790.19801 90000.015314 17015.577707 5 74100000005000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.						Vencimento 20/01/2018
Beneficiário SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA						Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7
Data Documento 03/01/2018	Nº Documento 309478	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Proces 03/01/2018	Nosso Número 009/0000/0153117-7	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 50,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento, cobrar multa de R\$ 1,00 + mora de R\$ 0,13 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020) [352923]					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIV. DE SP AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904 Pagador/Avalista:					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17	

Autenticação no Verso

Ficha de Compensação



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

RPS Nº 309478 Série UNICA, emitido em 03/01/2018

Número da Nota

00241275

Data e Hora de Emissão

03/01/2018 08:18:59

Código de Verificação

UYI9-TVX9

20180103u73316507000122

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **73.316.507/0001-22**Inscrição Municipal: **2.193.276-0**Nome/Razão Social: **SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**Endereço: **R ANTONIO DE GODOI 00088, 3 ANDAR - SANTA EFIGENIA - CEP: 01034-000**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

QTD: 0001 DESCRITIVO: PPP - PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - VLR.UNIT: 50.00

(-) IRRF 1,50 %: R\$ 0.00

(-) CSLL/COFINS/PIS R\$ 0.00

VALOR LIQUIDO....: R\$ 50.00

VENCIMENTO.....: 20/01/2018

FUNCIONARIO: LARYSSA DENYSE CAMPOS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 309478 Série UNICA, emitido em 03/01/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2018;



Transações Pendentes

A33B190853077561017
19/01/2018 09:02:20

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:02:20
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.

2379019801900000153141701557770757410000005000
NR. DOCUMENTO 11.901
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 50,00
VALOR COBRADO 50,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.7FD.842.FA2.D45.F75
=====

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	19/01/2018 08:56:00
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	19/01/2018 09:02:20

Transação efetuada com sucesso.

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



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	20/01/2018		
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	Boleto – Vencimento 30/11/2017
Agência/ Conta Corrente	

(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	NF 72

Assinatura do Coordenador do projeto:

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R FEDERACAO PAULISTA FUTEBOL 799 CONJ 1808 VARZEA DA BARRA SAO PAULO SP 01141-040					
Data do documento 03/01/2018	No. Do documento 72	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/01/2018	Nosso Número 157/15694021-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57155 69402.121268 82526.550007 5 74100000178315

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Data do documento 03/01/2018	No. Do documento 72	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/01/2018	Nosso Número 157/15694021-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180102u10635537000181	Número da Nota 00000072											
	Data e Hora de Emissão 02/01/2018 17:39:02											
	Código de Verificação NGNA-2DYE											
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.635.537/0001-81 Inscrição Municipal: 3.999.815-0 Nome/Razão Social: RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS. Endereço: R FEDERACAO PAULISTA DE FUTEBOL 799, CJ 1809 - BARRA FUNDA - CEP: 01141-040 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 "ASSESSORIA JURÍDICA" VENCIMENTO 20/01/2018												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>28,60</td> <td>19,00</td> <td>87,00</td> <td>12,35</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	28,60	19,00	87,00	12,35
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)								
-	28,60	19,00	87,00	12,35								
Código do Serviço 03379 - Advocacia (sociedade de profissionais). <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>1.900,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table>			Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	1.900,00	*	*	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)								
0,00	1.900,00	*	*	0,00								
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;												

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:02:20
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191571556940212126882526550007574100000178315
NR. DOCUMENTO 11.902
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.783,15
VALOR COBRADO 1.783,15

=====

NR.AUTENTICACAO A.474.9FE.B20.D3E.391

=====

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

19/01/2018 08:59:12
19/01/2018 09:02:20

Transação efetuada com sucesso.

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



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	19/01/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Souza & Peternella Serviços de Reprografia Ltda ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	10.446.913/0001-90		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	R: Volutários da Patria,	Número: 451	Complemento:
		CEP:02011-000	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Caixa Econômica Federal –		
Agência/ Conta Corrente	Agência:1597 conta 1283-6		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 196,35
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 196,35

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Scanner 281 - para prestação de contas Ref. Novembro do convênio CEAP x SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza Serviços de Scanner 280 - para prestação de contas Ref. Dezembro do convênio CEAP x SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NFe nº 1372

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

20180118u10446913000190

Número da Nota

00001372

Data e Hora de Emissão

18/01/2018 15:45:23

Código de Verificação

DXQL-VCEV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **10.446.913/0001-90**Inscrição Municipal: **3.830.221-7**Nome/Razão Social: **SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA-ME**Endereço: **R VOLUNTARIOS DA PATRIA 00451, SALA 1 - SANTANA - CEP: 02011-000**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

281 Scanners referente ao mês de novembro no valor de 0,35 = 98,35

280 Scanners referente ao mês de dezembro no valor de 0,35 = 98,00

PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REF. AO MÊS DE NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 2017 PARA CONVENIO SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 196,35

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06815 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
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\$ 11,78 (6,00%)	

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;

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	12836
CNPJ	10.446.913/0001-90
Nome favorecido	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	11.903
Valor	196,35
Data transferência	19/01/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 23EE3FE7B0BF27FB

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	19/01/2018 09:00:11
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	19/01/2018 09:02:20

Transação efetuada com sucesso.

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



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0425/2018

DATA DE EMISSÃO:	
------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO:	16/01/2018
----------------------	------------

PROJETO:	Registro Câncer
----------	-----------------

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor 22.164,94

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/12/2017; Guia GPS - Competência 12/2017 e PIS - Período de Apuração 30/12/2017 E Reembolso da 2ª Parcela do 13º - Competência 13.
------------	--

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

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador
------------------------	-------------------

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO 13/2017									
Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44	2.505,37	406,49	2.911,86	361,32
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	162,39
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00	3.804,46	589,18	4.393,64	523,71
								1.447,39	90,33
								187,17	40,60
								1.634,56	130,93

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,15	174,54	1.415,69	155,14
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42	1.086,32	152,76	1.239,08	135,79
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07	2.327,47	327,30	2.654,77	290,93
								106,12	38,79
								98,40	33,95
								204,52	72,74

→ R\$ 2.932,03

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94	1.492,18	209,84	1.702,02	195,40
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	1.437,72	202,18	1.639,91	188,27
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16	2.929,90	412,02	3.341,93	383,67
								254,99	46,63
								263,57	44,93
								518,56	91,56

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	159,14
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	49,60
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	107,24
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	49,60
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	107,24
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	107,24
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,09	53,62
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	53,28
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	49,60
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,16	148,10	1.201,26	131,64
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95	6.593,08	976,75	7.569,84	868,20
								62,66	32,91
								359,55	217,05

→ R\$ 8.746,44

R\$ 11.078,47

RC

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017											
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86		
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78		
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00		3.804,46	589,18	4.393,64		
									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
									722,64	1.447,39	90,33
									324,77	187,17	40,60
									1.047,41	1.634,56	130,93

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	204,52	72,74

→ R\$ 2.932,03

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,03	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	518,56	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIREZ DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95	6.593,09	976,75	7.569,84	1.736,43	359,55	217,05

→ R\$ 8.146,44

R\$ 11.078,47

RC

NR.AUTENTICACAO 7.F4E.67A.8E5.F1F.7D3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Comp 018 Banco 001 Agência 3043 DV 0 C1 8 Conta 16.829-7 C2 0 Série 800 Cheque N.o 851806 C3 8 #22.164,94#
018 001 3043 0 8 16.829-7 0 800 851806 8 R\$

Paque por este cheque a quantia de (VINTE E DOIS MIL CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO)

(CENTAVOS)

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA

e centavos acima

SAO PAULO 17

JANEIRO

ou à sua ordem

de

de

BANCO DO BRASIL

RUA TEODORO SAMPAIO 5P
00.000.000/4199.82
PESSOA JURIDICA
R.TEODORO SAMPAIO 854
CONFECCAO: 12/2017

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

Liama

18/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:28:15
783116799 0053
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA 18/01/2018
NR. DOCUMENTO 78.311.679,900,053
VALOR CHEQUE 22.164,94
VALOR TOTAL 22.164,94

NR.AUTENTICACAO 7.F4E.67A.8E5.F1F.7D3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 19/01/2018	Vencimento 18/02/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2058094-0	N.º do Documento 18/15139133	Valor do documento 26.682,55

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: 18/15139133

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 05809.409849 3 74390002668255

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/02/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 19/01/2018	N.º do Documento 18/15139133	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/01/2018	Nosso Número 2058094-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 26.682,55

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

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.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador 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



Centro de
saúde

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	31	163,00	5.053,00	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	150,00	600,00	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	10	135,00	1.350,00	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	176,00	352,00	
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	42	396,00	16.632,00	
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50	
Total do Local de Entrega/Depto:							26.379,50	
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							26.379,50	

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	31	163,00	5.053,00	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	150,00	600,00	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	10	135,00	1.350,00	
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	176,00	352,00	
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	42	396,00	16.632,00	
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50	
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							26.379,50	

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	24/01/2018	Dt. Entrega: (*)	26/01/2018	Total de Benefícios:	7.355,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	112,80
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							112,80
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	24/01/2018	Dt. Entrega: (*)	26/01/2018	Total de Benefícios:	19.024,50
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,00	190,25
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							190,25
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							26.682,55

(*) 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.

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	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	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	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	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	310.571.138-40	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
002	BRUNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário		CPF	Local de Entrega/Depto				
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO		011.019.960-05	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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	176,00	176,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário		CPF	Local de Entrega/Depto				
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO		432.891.588-61	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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário		CPF	Local de Entrega/Depto				
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		385.375.008-79	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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO	323.362.798-00		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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA	354.144.098-89		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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
80	JOYCE GONÇALVES NERY	468.108.448-48		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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
061	LETICIA SANTOS COELHO	440.411.178-95		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	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	282.789.128-07		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	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
071	NATHALIA TARGA PINTO			066.529.949-41	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	176,00	176,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
82	PALOMA ALVES PEREIRA			349.905.828-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
064	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			407.478.108-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	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	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
077	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM			220.892.468-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
082	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO			215.823.318-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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	47	24/01/2018	26/01/2018	7.355,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	47	24/01/2018	26/01/2018	19.024,50
Total: 2		Total: 47		Total do Pedido:	26.379,50

(*) 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

A336221042259702012
22/01/2018 10:50:37

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:50:38
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002405809409849374390002668255

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 12.201
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2018
DATA DO PAGAMENTO 22/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 26.682,55
VALOR COBRADO 26.682,55
=====NR.AUTENTICACAO 5.286.904.DD1.5E6.515
=====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

22/01/2018 10:49:17

22/01/2018 10:50:37

Transação efetuada com sucesso.

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 24/01/2018	Hora Emissão 06:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 173R.7432.6928.1748099-S		Número da Nota 586272	Série da Nota
			Número RPS 0000625502	Série RPS 30

Prestador de Serviços  SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal 4.50869-9 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC	
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 112,80	Valor Total 112,80

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

47 ALIMENTAÇÃO EMV 7355,00
 TX ENTREGA 0,00 \ TX EMISSAO CARTAO 0,00 \ TX DISPON CREDITO 112,80 \ GESTAO COBRANCA 0,00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1,69
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 24/01/2018
 Nro Pedido.: 15139133/18

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 7.355,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA		7.467,80
----------------------------	--	-----------------

Fatura Nº 625502	Valor da Fatura R\$ R\$ 7.467,80	Forma Pagamento *****
Valor por Extenso sete mil quatrocentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 173R.7432.6928.1748099-S
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 586272
Local _____	Assinatura _____



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão
24/01/2018

Hora Emissão
06:21

Código Autenticidade
157T.4344.1041.1897999-W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
586271

Série da Nota

Número RPS
0000625501

Série RPS
30

Data RPS
23/01/2018

Prestador de Serviços

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.



ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF
69.034.668/0001-56
Telefone

Inscrição Municipal
e-mail
4.50869-9

Nome Tomador de Serviços

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CPF/CNPJ

02.574.122/0001-17

Endereço

AV ARNALDO, 715

Complemento

PREDIO DA BIBLIOTEC

CEP

01246-904

Bairro

PACAEMBU

Cidade

SAO PAULO

UF

SP

E-mail

CEAPFSP@FSP.USP.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

Código Serviço

171208215

Alíquota

2,00

Valor Unitário

190,25

Valor Total

190,25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

47 REFEIÇÃO EMV 19024,50
TX ENTREGA 0,00 \ TX ADM SERV 190,25 \ TX EMISSAO CARTAO 0,00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$2,85
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 24/01/2018
Nro Pedido.: 15139133/18

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 19.024,50

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

19.214,75

Fatura Nº

625501

Valor da Fatura R\$

R\$ 19.214,75

Forma Pagamento

Valor por Extenso

dezenove mil duzentos e quatorze reais e setenta e cinco centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

157T.4344.1041.1897999-W

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

586271

Série da Nota

Local

Data

Assinatura



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor 002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		CNPJ/CPF 002574122000117	Nosso Número 0304783-0	Agência / Código do Cliente 0119/8530408	Valor do Documento 4.896,54
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EMTU	38	11,30	429,40	
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	57	6,96	396,72	
Demais 3 itens ...		665	14,76	3.698,16	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000032 04783.001011 7 74130000489654

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 23/01/2018
Contente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00.288.916/0010-80		Agência / Código do Cliente 0119/8530408
Data do Documento 22/01/2018	Nº do Documento 9448461	Especie Doc. DM	Apêlice N	Data de Processamento 22/01/2018	Nosso Número / Cód. do Documento 0304783-0
Uso do Banco AG. LAPA	Carteira RCR	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.896,54
Instruções 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 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/02/2018 até 28/02/2018

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 011 Nome: ALEXANDRE KOPCAK Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI

Número do Cartão: 504012053

55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 010 Nome: ANGELA GONCALVES BENTO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI

Número do Cartão: 594457029

55	REPASSE SPTRANS	1	2,66	2,66
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	38	4,00	152,00

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$152,00

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 075 Nome: BRUNNO HEIDAN ALVES Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA

Número do Cartão: 595145204

55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 030 Nome: CINTIA FELIPE DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 556515540

55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$264,48

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/02/2018 até 28/02/2018

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 043 Nome: DENISE ALVES ROCHA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA

Número do Cartão: 568374416

55	REPASSE SPTRANS	1	2,66	2,66
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	38	4,00	152,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$152,00

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 82 Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 513588170

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48
55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 070 Nome: JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 507412875

55	REPASSE SPTRANS	1	2,66	2,66
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	38	4,00	152,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$152,00

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 81 Nome: JOYCE GONÇALVES NERY Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 550086484

55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Período de Utilização: 01/02/2018 até 28/02/2018

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 040 Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL

Número do Cartão: 507355272

55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	38	6,96	264,48

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 067 Nome: LETICIA SANTOS COELHO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 31.04.02768443-8

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	38	11,30	429,40
61	REPASSE RMSP_CMT	1	12,88	12,88

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$429,40

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 027 Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM INFORMATICA

Número do Cartão: 31.04.03182242-4

61	REPASSE RMSP_CMT	1	8,66	8,66
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	76	3,80	288,80

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$288,80

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 80 Nome: PALOMA ALVES PEREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 519475090

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48
55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/02/2018 até 28/02/2018

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 026 Nome: PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 458512541

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48
55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 50 Nome: SAMANTA ARIANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 573547433

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	19	6,96	132,24
55	REPASSE SPTRANS	2	2,31	4,63
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	19	6,96	132,24

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 022 Nome: SELMA REGINA DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 31.04.03427414-2

61	REPASSE RMSP_CMT	1	8,66	8,66
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN...	76	3,80	288,80

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$288,80

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 021 Nome: SILVANA ROCHA SILVA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 585344533

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48
55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Período de Utilização: 01/02/2018 até 28/02/2018

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 032 Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 512096557

55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9448461 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 077 Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIN Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA

Número do Cartão: 593037432

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	38	4,00	152,00
55	REPASSE SPTRANS	1	2,66	2,66

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$152,00



Transações Pendentes

A33Y221546761877012
22/01/2018 15:54:06

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:54:08
704407044 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399853014080000003204783001011774130000489654

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 12.301

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2018

DATA DO PAGAMENTO 23/01/2018

VALOR DO DOCUMENTO 4.896,54

VALOR COBRADO 4.896,54

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

22/01/2018 15:52:17

JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

22/01/2018 15:54:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



RECIBO CEAP FSP Nº.03/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$925,65 (novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e cinco centavos), no mês de fevereiro de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 334,40
Vale Alimentação = R\$591,25

São Paulo, 23 de janeiro de 2017.

Janaina de Camargos Costa Moraes



Transações Pendentes

A33B231258367142011
23/01/2018 13:09:02

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 224187
CPF 096.553.888-59
Nome favorecido JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 12.302
Valor 925,65
Data transferência 23/01/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB B1B79AD26FB6202C

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	23/01/2018 13:07:38
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	23/01/2018 13:09:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

RECIBO CEAP FSP Nº.04/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$925,65 (novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e cinco centavos), no mês de fevereiro de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 334,40
Vale Alimentação = R\$591,25

São Paulo, 23 de janeiro de 2017.



Virginia Valeria Salvador



Transações Pendentes

A33B231258367142014
23/01/2018 13:09:37

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO 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 12.303
Valor 925,65
Data transferência 23/01/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2E5E41D8617A4AB2

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

23/01/2018 13:07:11
23/01/2018 13:09:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

01 - Nome/Telefone

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 428.531,39
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 12/2017

02 - Período de apuração	31/12/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	24/01/2018
07 - Valor Principal	4.285,37
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	4.285,37
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui -



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

01 - Nome/Telefone

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 428.531,39
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 12/2017

02 - Período de apuração	31/12/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	24/01/2018
07 - Valor Principal	4.285,37
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	4.285,37
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui -

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	1.447,39	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00		3.804,46	589,18	4.393,64	1.047,41	1.634,56	130,93

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	204,52	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,03	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	518,56	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95		6.593,09	976,75	7.569,84	1.736,43	359,55	217,05

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável							
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79	901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208	ALEXANDRE KOPCAK	3.834,80	805,31	172,57	421,83	1.227,14	172,57	1.399,70	306,78	108,95	38,35
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99	1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	3.087,35	648,34	138,93	18,92	667,26	138,93	806,19	246,99	11,57	30,87
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	97,84	712,06	131,62	843,68	233,99	40,79	29,25
149	ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
303	BARBARA LOBO BIANCONI	4.855,00	1.019,55	218,48	534,05	1.553,60	218,48	1.772,08	388,40	336,08	48,55
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.715,24	990,20	212,19	518,68	1.508,88	212,19	1.721,07	377,22	308,10	47,15
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77	904,06	127,13	1.031,20	226,02	31,56	28,25
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	3.607,32	757,54	162,33	396,81	1.154,35	162,33	1.316,68	288,59	165,82	36,07
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54	1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232	DENISE ALVES ROCHA	3.687,97	774,47	165,96	405,68	1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	137,54	36,88
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54	1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42	1.694,31	238,26	1.932,58	423,58	426,53	52,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14	1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.195,24	1.091,00	233,79	571,48	1.662,48	233,79	1.896,27	415,62	404,22	51,95
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	7.035,46	1.477,45	316,60	608,44	2.085,89	316,60	2.402,48	562,83	459,85	70,35
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.019,81	424,16	90,89	181,07	605,23	90,89	696,12	76,54	-	20,20
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00	696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	6.212,62	1.304,65	279,57	608,44	1.913,09	279,57	2.192,66	497,01	117,03	62,13
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79	901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77	904,07	127,13	1.031,20	226,02	45,78	28,25
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	3.412,34	716,59	153,56	375,36	1.091,95	153,56	1.245,51	272,99	-	34,12
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.598,59	545,70	116,94	233,87	779,57	116,94	896,51	207,89	-	25,99
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44	2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44	1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60	466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205	SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73	935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213	SILVANA ROCHA SILVA	2.107,68	442,61	94,85	189,69	632,30	94,85	727,15	168,61	-	21,08
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.665,62	349,78	74,95	149,91	499,69	74,95	574,64	133,25	-	16,66
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	3.687,97	774,47	165,96	405,68	1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	109,11	36,88
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99	1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
SUBTOTAL		182.548,19	38.335,12	8.214,74	18.132,22	56.467,55	8.214,75	63.074,53	14.518,80	10.472,47	1.825,51

	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARE PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	233.775,53	49.092,87	10.519,99	23.029,40		72.122,46	10.519,99	81.034,71	18.616,98	13.189,67	2.337,78



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.35
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	24/01/2018
PERIODO DE APURACAO	31/12/2017
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	24/01/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	4.285,37
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.285,37

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.849.75D.102.BFA.864
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 012401

=====

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

24/01/2018 09:43:38

24/01/2018 09:47:34

Transação efetuada com sucesso.

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



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador	CNPJ/CPF	Folha Número	Agência / Código do Cliente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0318156-1	0119/8530408	286,34
Quantidade				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	38	6,96	264,48

Autenticação Magnética



033-7

03399.85301 40800.000032 18156.101018 1 74200000028634

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				30/01/2018	
Conteúdo			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cliente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	NP do Documento	Espécie Doc.	Abatido	Data de Processamento	Folha Número / Cod. do Documento
29/01/2018	9467540	DM	N	29/01/2018	0318156-1
Uso do Boleto	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
AG. LAPA	RCR	R\$			286,34
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos
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					(-) Outras Deduções
NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Outras Multas
					(-) Outras Acreditações
					(-) Valor Cobrado
Santander					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117					
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU					
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Barra					

Autenticação Magnética

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

A35F291620744842012
29/01/2018 16:28:01

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:28:01
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 (BRASIL) S.A.

03399853014080000003218156101018174200000028634
NR. DOCUMENTO 12.901
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 286,34
VALOR COBRADO 286,34NR.AUTENTICACAO C.3BA.9D8.817.07F.088
=====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 ROCHA29/01/2018 16:26:18
29/01/2018 16:28:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

01 - Nome/Telefone

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 428.531,39
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 12/2017

02 - Período de apuração

31/12/2017

03 - Número do CPF ou CNPJ

02.574.122/0001-17

04 - Código da receita

8301

05 - Número de referência

06 - Data Vencimento

24/01/2018

07 - Valor Principal

4.285,37

08 - Valor da multa

09 - Valor do juros e/ou
encargos dl - 1.025/69

10 - Valor Total

4.285,37

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)

- Recorte Aqui -



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

01 - Nome/Telefone

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 428.531,39
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 12/2017

02 - Período de apuração

31/12/2017

03 - Número do CPF ou CNPJ

02.574.122/0001-17

04 - Código da receita

8301

05 - Número de referência

06 - Data Vencimento

24/01/2018

07 - Valor Principal

4.285,37

08 - Valor da multa

09 - Valor do juros e/ou
encargos dl - 1.025/69

10 - Valor Total

4.285,37

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)

- Recorte Aqui -

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRR s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	1.447,39	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.055,00		3.804,46	589,18	4.393,64	1.047,41	1.634,56	130,93

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	204,52	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,03	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	518,56	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.705,37	4.558,14	976,75	2.034,95		6.593,09	976,75	7.569,84	1.736,43	359,55	217,05

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável			FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha		
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208	ALEXANDRE KOPCAK	3.834,80	805,31	172,57	421,83		1.227,14	172,57	1.399,70	306,78	108,95	38,35
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99		1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	3.087,35	648,34	138,93	18,92		667,26	138,93	806,19	246,99	11,57	30,87
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	97,84		712,06	131,62	843,68	233,99	40,79	29,25
149	ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
303	BARBARA LOBO BIANCONI	4.855,00	1.019,55	218,48	534,05		1.553,60	218,48	1.772,08	388,40	336,08	48,55
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.715,24	990,20	212,19	518,68		1.508,88	212,19	1.721,07	377,22	308,10	47,15
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,20	226,02	31,56	28,25
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	3.607,32	757,54	162,33	396,81		1.154,35	162,33	1.316,68	288,59	165,82	36,07
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232	DENISE ALVES ROCHA	3.687,97	774,47	165,96	405,68		1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	137,54	36,88
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42		1.694,31	238,26	1.932,58	423,58	426,53	52,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.195,24	1.091,00	233,79	571,48		1.662,48	233,79	1.896,27	415,62	404,22	51,95
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	7.035,46	1.477,45	316,60	608,44		2.085,89	316,60	2.402,48	562,83	459,85	70,35
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.019,81	424,16	90,89	181,07		605,23	90,89	696,12	76,54	-	20,20
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00		696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	6.212,62	1.304,65	279,57	608,44		1.913,09	279,57	2.192,66	497,01	117,03	62,13
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,07	127,13	1.031,20	226,02	45,78	28,25
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	3.412,34	716,59	153,56	375,36		1.091,95	153,56	1.245,51	272,99	-	34,12
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.598,59	545,70	116,94	233,87		779,57	116,94	896,51	207,89	-	25,99
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205	SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213	SILVANA ROCHA SILVA	2.107,68	442,61	94,85	189,69		632,30	94,85	727,15	168,61	-	21,08
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.665,62	349,78	74,95	149,91		499,69	74,95	574,64	133,25	-	16,66
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	3.687,97	774,47	165,96	405,68		1.180,15	165,96	1.346,11	295,04	109,11	36,88
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.990,80	1.048,07	224,59	548,99		1.597,06	224,59	1.821,64	399,26	363,28	49,91
SUBTOTAL		182.548,19	38.335,12	8.214,74	18.132,22		56.467,55	8.214,75	63.074,53	14.518,80	10.472,47	1.825,51

	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF's/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	233.775,53	49.092,87	10.519,99	23.029,40		72.122,46	10.519,99	81.034,71	18.616,98	13.189,67	2.337,78



Transações Pendentes

A33Y240942121538011
24/01/2018 09:47:34

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.35
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 BARRASDATA DO PAGAMENTO 24/01/2018
PERIODO DE APURACAO 31/12/2017
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 24/01/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 4.285,37
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 4.285,37
=====AUTENTICACAO SISBB: 3.849.75D.102.BFA.864
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====DOCUMENTO: 012401
=====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 MANCUSO24/01/2018 09:43:38
24/01/2018 09:47:34

Transação efetuada com sucesso.

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



CEAP/FSP

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	06/12/2017		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	MATERIAL DE CONSUMO		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifácio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número:92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	Banco do Brasil		
Agência/ Conta Corrente	6971-X / 10.022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Cartucho
Justificativa da compra	Para reposição em impressora da Administração CSEGPS
Informações sobre o produto	Impressora HPC4946B (HP Office Jet Pro 8710)

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	209,90
Número da Nota Fiscal ou Recibo	
Assinatura	

Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo – CEAP/FSP
Av. Dr. Arnaldo, 715 Cerqueira César - CEP 01246-904 São Paulo, SP – Brasil

Sônia Volpi Guimarães Brólio
Diretor em Exercício
CSE "Geraldo de Paula Souza"

KALUNGA
KALUNGA Comércio e Ind. Gráfica Ltda
Av Pedrosa de Moraes - 737
Pinheiros - São Paulo - SP

CNPJ: 43283811/0014-74 IE: 114926719118 IM: 25203568

Extrato: 293070
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 02574122000117
Razão Social/Nome: Centro de Apoio A Fsp da Usp

#ICOD	DESCRIÇÃO	QTD. I UN	VL. UN RS I	(VL. TR RS)* I	VL. IT RS
001 798643	Cartucho HP 954XL preto LOS71AB HP CX 1 UN	1	209,90	(60,41)	209,90
002 609210	Pasta classificadora 480g clean liso azul Della PT 10	1	37,90	(11,70)	37,90
003 609210	Canc. partial de item: 2	-1	37,90	(0,00)	-37,90
TOTAL R\$:					209,90
Dinheiro					220,00
Troco					10,10

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item 60,41
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

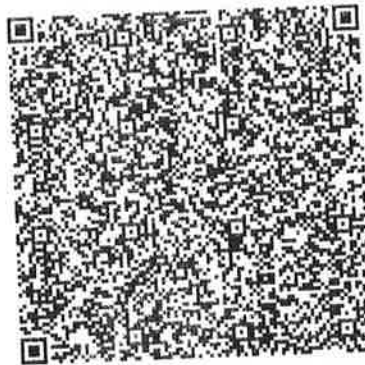
2 - PDV-2

16/01/2018 15:40

Cupom KALUNGA: 0000122778

SAT Nº 000020232
16/01/2018 15:40

3518 0143 2838 1100 1474 5900 0020 2322 9307 0715 4368



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

ND-5:
Trib aprox R\$: 35,22 Federal e 25,19 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67eQ
IDNF: 1306122778 (NubiaS/02/03/116)
TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO DE DEFEITO
COM
NOTA/CUPOM FISCAL e CPF/CNPJ

Reembolso Cleide
vai fazer autorizações

KALUNGA
KALUNGA Comércio e Ind. Gráfica Ltda
Av. Pedrosa de Moraes - 737
Pinheiros - São Paulo - SP

CNPJ: 43283811/0014-74 IE: 114926719118 IM: 25203568

Extrato: 293070
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 02574122000117
Razão Social/Nome: Centro de Apoio À Fsp da USP

QTD.	UN	VL. UN R\$	(VL. TR R\$)*	VLR IT R\$
001	798643	Cartucho HP 954XL preto LOS71AB HP CX 1 UN	209,90 (60,41)	209,90
002	609210	Pasta classificadora 480g clean liso azul Dello PT 10	37,90 (11,70)	37,90
003	609210	Canc. partial de item: 2	37,90 (0,00)	-37,90
TOTAL R\$:				209,90
Dinheiro				220,00
Troco				10,10

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

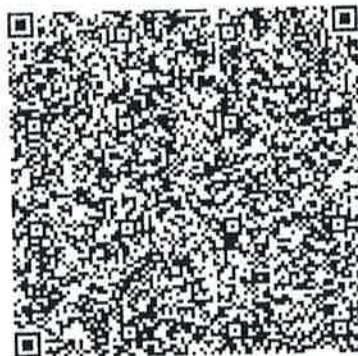
*Valor aproximado dos tributos do item 60,41
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

2 - PDV-2 16/01/2018 15:40

Cupom KALUNGA: 0000122778

SAT Nº 000020232
16/01/2018 15:40

3518 0143 2838 1100 1474 5900 0020 2322 9307 0715 4368



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

HD-5:
Trib aprox R\$: 35,22 Federal e 25,19 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xa67aQ
IDNF: 1306122778 (Nubias/02/03/116)
TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO DE DEFEITO
COM
NOTA/CUPOM FISCAL B CPF/CNPJ



Transações Pendentes

A33D301138324570011
30/01/2018 11:46:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CLEIDE BONIFACIO
Agência	6971-X
Conta corrente	10022-6
Valor	209,90
Data	Nesta data

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	30/01/2018 11:44:24
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	30/01/2018 11:46:12

Transação efetuada com sucesso.

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