Cópia

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : CENTRO DE APOIO À FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA

CONVENIO Nº : 021/2016 - SMS.G E TA

MÊS DE REFERÊNCIA: Fevereiro de 2.017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos - Conv. 021/2016	352.199,00
Recursos Recebidos - TA	
Resultado de Aplicação Financeira	5.197,27
Saldos não utilizados e recolhidos	
Reembolso de despesas fora do convênio	4.009,39
TOTAL	**361.405,66**

DESPESAS	
Salários e Encargos Trabalhistas	230.162,25
Rateio CEAP	28.517,64
Custeio Material de Consumo	6.092,60
Custeio Serviços de Terceiros	408,63
TOTAL	**265.181,12**
TOTAL	**265.181,12**

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	816.765,64
SALDO NÃO UTILIZADO	**816.765,64**
Saldo provisionado para material permanente	**0,00**
DESPESAS COMPROMISSADAS	0,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	0,00
SALDO EM DISPONIBILIDADE	**816.765,64**

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	720.541,10
Total de Receitas	361.405,66
Total de Despesas	265.181,12
TOTAL	**816.765,64**

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	816.765,64

O CEAP pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

São Paulo, 08 de março de 2017

Pedro Caetano Sanches Mancuso
Diretor Administrativo

Recebi
Cópia
09/03/17

2017-0.069.169-0

199

Cópia

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública

CONVENIO Nº: 021/2016 - SMS.G e TA

MÊS DE REFERÊNCIA: Fevereiro de 2.017

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	Reembolso	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº				VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	23/01/2017		Vale Transporte ref. Dezembro/16 e janeiro/17	Dayana Paula Godoi Silva		390,72	850.190	01/02/2017	390,72	01/02/2017	
2	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Larissa Pires de Almeida		1.381,55	850.194	06/02/2017	1.381,55	06/02/2017	
3	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Diversos funcionários conf rel. anexa		114.531,02	Débito em conta	06/02/2017	114.531,02	06/02/2017	
4	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Virginia Valéria Salvador		3.587,54	Débito em conta	06/02/2017	3.587,54	06/02/2017	
5	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Luiz Fernando Rodrigues Ocanha		7.021,27	Débito em conta	06/02/2017	7.021,27	06/02/2017	
6	03/02/2017		Compra de Jaleco	Marcia Rezende ME		6.092,60	Débito em conta	06/02/2017	6.092,60	06/02/2017	
7	01/02/2017		Compra de Crachá	Tecpolo Com e Serv em Equip		363,00	Débito em conta	06/02/2017	363,00	06/02/2017	
8	06/02/2017		Reembolso FGTS ref.01/17 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.867,40			07/02/2017	- 1.867,40	07/02/2017	
9	06/02/2017		Reembolso FGTS ref.01/17 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	780,74			07/02/2017	- 780,74	07/02/2017	
10	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Ana Paula Casella de Morais		3.203,19	850.192	07/02/2017	3.203,19	07/02/2017	
11	07/02/2017		Recolhimento FGTS ref. 12/16	Caixa Econômica Federal		17.540,86	Débito em conta	07/02/2017	17.540,86	07/02/2017	
12	07/02/2017		Contribuição Sindical	Sinpefesp		26,04	Débito em conta	07/02/2017	26,04	07/02/2017	
13	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Lorena Ferreira de Araujo Felix		4.858,26	850.195	07/02/2017	4.858,26	07/02/2017	
14	06/02/2017		Liquido Salarial ref. 01/2017	Jose Geraldo da Cruz		5.290,26	850.193	06/02/2017	5.290,26	08/02/2017	
15	06/02/2017		Reembolso FGTS ref.01/17 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.361,25				- 1.361,25	08/02/2017	
16	03/02/2017	5264	Prestação serviços mensag. Ref. 12/2016	A.G.Menezes Mensageiros ME		105,00	Débito em conta	10/02/2017	105,00	10/02/2017	
17	08/02/2017	3860	Serviços Contábeis ref. 12/2016	Contábil Guararapes S/S Ltda-EPP		4.300,00	Débito em conta	10/02/2017	4.300,00	10/02/2017	
18	07/02/2017	1435	Serviços de Psicologa Rec.Sel. Parc.3/3	Angélica Rosa dos Santos		2.530,22	Débito em conta	10/02/2017	2.530,22	10/02/2017	Recruit e Select
19	13/02/2017		Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	Grasiela Martins		1.906,22	Débito em conta	13/02/2017	1.906,22	13/02/2017	
20	07/02/2017	1234	Serviços de Impressão de cópias	souza e Peternella Serv. de Repro. Ltda ME		45,63	850.196	15/02/2017	45,63	15/02/2017	
21	16/02/2017		GPS ref. 01/2017	Ministério da Previdência Social		60.827,69	850.199	20/02/2017	60.827,69	20/02/2017	
22	16/02/2017		IRRF, Pis, Cofins, CSLL ref. 01/2017	Secretaria da Receita Federal		10.071,90	850.201	20/02/2017	10.071,90	20/02/2017	
23	20/02/2017		Vale Transporte ref. 03/17	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		4.352,64	Débito em conta	20/02/2017	4.352,64	20/02/2017	
24	20/02/2017		Vale Alimentação e Vale Refeição ref.03/17	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		8.896,97	Débito em conta	20/02/2017	8.896,97	20/02/2017	
25	20/02/2017		Vale Transporte ref. Janeiro/17	Erica pereira Bueno		260,66	Débito em conta	20/02/2017	260,66	20/02/2017	
26	21/02/2017		Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	Hohana Silva Valle Erdmann		2.951,56	Débito em conta	21/02/2017	2.951,56	21/02/2017	
27	21/02/2017		FGTS	Guia de recolhimento Rescisório		512,44	Débito em conta	21/02/2017	512,44	21/02/2017	
28	08/02/2017	804	Honorarios advocaticios ref. 01/2017	Ricardo Luiz Salvador Soc Adv		1.783,15	Débito em conta	22/02/2017	1.783,15	22/02/2017	X
29	22/02/2017		Vale Transporte ref 03/17	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		694,88	Débito em conta	22/02/2017	694,88	22/02/2017	
30	22/02/2017		Vale Alimentação e Vale Refeição ref.03/17	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		407,20	Débito em conta	22/02/2017	407,20	22/02/2017	
31	22/02/2017		Contribuição Sindical	Senalba		349,05	850.202	23/02/2017	349,05	23/02/2017	
32	24/02/2017		Vale Transporte e Vale Alimentação ref 03/17	Virginia Valéria Salvador		899,60	Débito em conta	24/02/2017	899,60	24/02/2017	
TOTAL ACUMULADO					4.009,39	265.181,12			261.171,73		

SÃO PAULO, 08 DE MARÇO DE 2.017

PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO - DIRETOR ADMINISTRATIVO

SÃO PAULO, 08 DE MARÇO DE 2.017

PAULO ROGERIO GALLO - DIRETOR TÉCNICO DE SERVIÇO - CSEGPS

Juliana S. Nitro
R.F. 886570
NTCSS/SMS.G

2017-0.069.169-0

Cópia

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública
Convênio 021/2016 - SMS
Controle de saldos sintéticos

Gastos realizados no período de setembro a fevereiro de 2.017

	Orçado	Realizado	Saldo
Folha de Pagamento	4.146.987,00	677.227,99	3.469.759,01
Ceap	414.698,00	140.637,10	274.060,90
Material de Consumo	35.000,00	8.532,61	26.467,39
Serviços de Terceiros	42.000,00	4.504,98	37.495,02
	4.638.685,00	**830.902,68**	**3.807.782,32**

	DESPESAS	REEMBOLSOS	REALIZADO
set e out/16	27.809,96	-	27.809,96
nov/16	121.185,62	3.857,73	117.327,89
dez/16	194.527,33	5.246,67	189.280,66
jan/17	244.851,30	9.538,86	235.312,44
fev/17	265.181,12	4.009,39	261.171,73
mar/17	-	-	-
abr/17	-	-	-
mai/17	-	-	-
jun/17	-	-	-
jul/17	-	-	-
ago/17	-	-	-
	853.555,33	**22.652,65**	**830.902,68**

Prof. Dr. Pedro Caetano S. Mancuso
Diretor Administrativo - CEAP

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
Diretor do CSE Geraldo P.Souza

2017-0.069.169-0

201

Juliana S. Nito
R.F. 886477-0
NTCSS/SMS

2017-0.069.169-0

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

A33R011645101251012
01/03/2017 16:48:02

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Período do extrato 02 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.190	390,72 D	
01/02/2017		0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	390,72 C	0,00 C
06/02/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	1.374	352.199,00 C	
				SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS -			
06/02/2017		7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.194	1.381,55 D	
06/02/2017		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.932	114.531,02 D	
06/02/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	3.587,54 D	
				341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
06/02/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	7.021,27 D	
				341 3741 03189973806 LUIZ FERNANDO ROD			
06/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	20.604	6.092,60 D	
				BANCO ITAU S.A.			
06/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	20.605	363,00 D	219.222,02 C
				CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
07/02/2017		7831	13642	911 Depósito bloquead.1d útil	78.311.364.200.150	1.361,25	
07/02/2017		7831	13642	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.364.200.154	1.867,40 C	
07/02/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	8.684.037	780,74 C	
				033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
07/02/2017		7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.192	3.203,19 D	
07/02/2017		0000	13049	345 BB Renda Fixa 500	1.200.001	150.000,00 D	
07/02/2017		0000	13105	375 Impostos	20.701	17.540,86 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	20.702	26,04 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
07/02/2017		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.380.901.813.530	136,00 D	
				Tarifa referente a 07/02/2017			
07/02/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.195	4.858,26 D	46.105,81 C
08/02/2017		7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.193	5.290,26 D	
08/02/2017		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	78.311.364.200.150	1.361,25 C	42.176,80 C
10/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	21.001	105,00 D	
				BANCO ITAU S.A.			
10/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	21.002	4.300,00 D	
				CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -			
10/02/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.003	2.530,22 D	35.241,58 C
				033 0120 25157214863 ANGELICA ROSA DOS			
13/02/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	1.375	141.317,66 C	
				SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
13/02/2017		7044	99015	470 Transferência on line	557.009.000.026.329	1.906,22 D	174.653,02 C
				13/02 7009 26329-X GRASIELA MARTI			
14/02/2017		7831	10926	103 Cheque Pago Outra Agência	850.197	141.317,66 D	33.335,36 C
15/02/2017		0000	13049	345 BB Renda Fixa 500	1.200.001	33.000,00 D	
15/02/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.196	45,63 D	289,73 C
20/02/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.199	60.827,69 D	
20/02/2017		7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.201	10.071,90 D	
20/02/2017		7044	99015	470 Transferência on line	557.044.000.012.969	260,66 D	
				20/02 7044 12969-0 ERICA PEREIRA			
20/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	22.001	4.352,64 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
20/02/2017		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	22.002	8.896,97 D	
				BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
20/02/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	800.511.000.443.196	200,00 D	

Juliana S. Nitro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS.G

			Tarifa referente a 20/02/2017			
20/02/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	84.320,13 C	0,00 C
21/02/2017	7044	99015	470 Transferência on line	557.044.000.014.993	2.951,56 D	
			21/02 7044 14993-4 HOHANA S VALLE			
21/02/2017	0000	13105	375 Impostos	22.101	512,44 D	
			FGTS ARREC GRRF			
21/02/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	3.464,00 C	0,00 C
22/02/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	1.783,15 D	
			745 0001 010635537000181 RICARDO LUIZ			
22/02/2017	0000	13105	109 Pagamento de Titulo	22.202	694,88 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
22/02/2017	0000	13105	109 Pagamento de Titulo	22.203	407,20 D	
			BANCO SANTANDER BANESPA S.A.			
22/02/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	2.885,23 C	0,00 C
23/02/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.202	349,05 D	
23/02/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	349,05 C	0,00 C
24/02/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	899,60 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
24/02/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	899,60 C	0,00 C
28/02/2017	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33G021527629134009
02/03/2017 15:31:19

Cliente

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

BB Renda Fixa 500 - CNPJBB RENDA FIXA 500

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2017	SALDO ANTERIOR	720.541,10	-			38.963,939424		
01/02/2017	RESGATE	390,72	1,56			21,204315	18,500008153	38.942,735109
	Aplicação 05/12/2016	390,72	1,56			21,204315		
07/02/2017	APLICAÇÃO	150.000,00				8.094,931051	18,530114593	47.037,666160
15/02/2017	APLICAÇÃO	33.000,00				1.776,569404	18,575125703	48.814,235564
20/02/2017	RESGATE	84.320,13	436,46			4.557,394966	18,597595916	44.256,840598
	Aplicação 05/12/2016	84.320,13	436,46			4.557,394966		
21/02/2017	RESGATE	3.464,00	18,24			187,165553	18,605132995	44.069,675045
	Aplicação 05/12/2016	3.464,00	18,24			187,165553		
22/02/2017	RESGATE	2.885,23	15,45			155,845013	18,612594348	43.913,830032
	Aplicação 05/12/2016	2.885,23	15,45			155,845013		
23/02/2017	RESGATE	349,05	1,90			18,847446	18,620560396	43.894,982586
	Aplicação 05/12/2016	349,05	1,90			18,847446		
24/02/2017	RESGATE	899,60	4,98			48,560560	18,627874254	43.846,422026
	Aplicação 05/12/2016	899,60	4,98			48,560560		
24/02/2017	SALDO ATUAL	816.765,64				43.846,422026		43.846,422026

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	720.541,10
APLICAÇÕES (+)	183.000,00
RESGATES (-)	92.308,73
RENDIMENTO BRUTO (+)	6.011,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	478,59
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5.533,27
SALDO ATUAL =	816.765,64

Valor da Cota

31/01/2017	18,492511588
24/02/2017	18,627874254

Rentabilidade

No mês	0,7319
No ano	1,6642
Últimos 12 meses	11,8771

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

Juliana S. Nito
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.D

CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.005/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância liquida de R$390,72 (trezentos e noventa reais e setenta e dois centavos), referente a 12 dias do mês de dezembro de 2016 e 21 dias do mês de janeiro de 2017. Vale transporte pago com recursos do Convenio 021/2016 – SMS.

São Paulo, 23 de janeiro de 2017.

Dayana Paula Godoi Silva

CEAP FSP | Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo
Av. Dr. Arnaldo, 715, 2º Andar, CEP 01246 904, Cerqueira César, São Paulo, SP
Tel (11) 3061.7795, Fax (11) 3062.8540, E-mail ceapfsp@fsp.usp.br, www.ceapfsp.org.br

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850190	4	R$#390,72#

Pague por este cheque a quantia de (TREZENTOS E NOVENTA REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) e centavos acima

a DAYANA PAULA GODOI SILVA ou à sua ordem

SAO PAULO 23 de JANEIRO de 17

[redacted]

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

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

⑈001706⑇⑈ 01⑆95019054⑆ 98100⑇00265⑈

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.G

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	322415			0	0	0	1
	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	ADMISSÃO: 10/01/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	21,00	1.456,68	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	140,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		127,73
36	VALE TRANSPORTE			87,40

	Total Vencimentos	Total Descontos
	1.596,68	215,13
Total Liquido -->		1.381,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.080,97	1.596,68	1.596,68	127,73	1.596,68	*****

Larissa Pires de Almeida
Assinatura

06/02/17
Data

018 001 7044 10004002 2017-0.069.169-0 850194 #1381,55

(UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS-D

LARISSA PIRES DE ALMEIDA

BANCO DO BRASIL SAO PAULO , 06 DE FEVEREIRO DE 2017

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 01/02/2017 16:27:29

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL
Empresa no Banco: 157479
Data de Débito: 01/02/2017
Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000
Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\01\FP0102.txt
Arquivo de Conta Poupança:
Arquivo de Cartão Salário:
Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	70440 / 150118 - C/C	2.452,34
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	70440 / 15010X - C/C	1.710,34
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.597,57
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	30430 / 155719X - C/C	5.238,12
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	70440 / 149888 - C/C	4.527,54
205	SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	2.296,02
213	SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	1.361,71
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.361,71
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	15210 / 20739X - C/C	4.068,02
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	2807X / 459003 - C/C	1.597,57

(-) Ana Paula C. Morais 3.203,19
(-) Lorena F. A Felix 4.858,26
(-) José G. Cruz 5.290,26
(-) Lavinia 1.381,55

Corrente para cá 114.531,0

Total Creditado: 129.264,28

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

01/02/2017 16:27:29
Pág: 1

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL
Empresa no Banco: 157479

Data de Débito: 01/02/2017
Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000
Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\01\FP0102.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		2.277,82
208	ALEXANDRE KOPCAK	70440 / 150363 - C/C		2.324,46
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	18880 / 207055 - C/C		2.451,19
221	ANA MENDES FERREIRA	70440 / 150096 - C/C		1.597,57
226	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	06874 / 52802 - C/C	X cheque [redacted]	3.203,19
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C		4.631,82
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	70440 / 1110861 - C/C		4.527,54
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	70440 / 149969 - C/C		1.361,71
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	70440 / 149896 - C/C		2.423,95
203	ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C		2.324,46
149	ARLETE ANTONIASSI	15113 / 1246720 - C/C		5.238,12
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	70440 / 150428 - C/C		4.050,17
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	70440 / 14987X - C/C		2.437,82
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C		1.597,57
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	70440 / 14990X - C/C		2.296,02
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	70440 / 149926 - C/C		1.361,71
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C		3.640,81
232	DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C		2.831,82
235	ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C		3.552,63
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	35548 / 21924X - C/C		4.275,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	30430 / 21955X - C/C		4.050,17
228	GISELE SAYURI SUZUKI	5934X / 906913 - C/C		5.113,80
211	GRASIELA MARTINS	70092 / 26329X - C/C		2.452,34
210	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN	70440 / 149934 - C/C		1.361,71
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	4752X / 147478 - C/C		2.831,82
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	70440 / 15055X - C/C	X cheque	5.290,26
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	70440 / 149918 - C/C		1.597,57
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	70440 / 150509 - C/C	X cheque	1.381,55
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	70440 / 150010 - C/C		4.579,68
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	02976 / 87048X - C/C	X cheque	4.858,26
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C		2.257,00
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	70440 / 84336 - C/C		5.238,12
217	MAYRA SILVA GARCIA	70440 / 150061 - C/C		1.361,71
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C		2.273,02

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	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	4.278,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		470,68
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		220,73

	Total Vencimentos	Total Descontos
	4.278,95	691,41
	Total Liquido -->	3.587,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.278,95	4.278,95	4.278,95	342,32	4.278,95	22,50

Assinatura

06 ,02 ,2017
Data

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	225180			8	0	0	1
	MEDICO (A) GERIATRA	ADMISSÃO: 21/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		787,76

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.634,32	1.396,20
				Total Liquido -->	5.238,12
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.634,32	530,75	6.634,32	27,50

Marcos D. Saraiva
Assinatura

06 / 02 / 17
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
232	DENISE ALVES ROCHA	223605			8	0	0	1
	FISIOTERAPEUTA	ADMISSÃO: 07/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.339,16	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		389,31
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		117,68
36	VALE TRANSPORTE			200,35

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.539,16	707,34
				Total Liquido -->	2.831,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.339,16	3.539,16	3.539,16	283,13	3.539,16	15,00

Denise Alves Rocha.
Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
228	GISELE SAYURI SUZUKI	225180			8	0	0	1
	MEDICO (A) GERIATRA	ADMISSÃO: 21/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		787,76
36	VALE TRANSPORTE			124,32

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
6.634,32	1.520,52
Total Liquido -->	5.113,80

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.634,32	530,75	6.634,32	27,50

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	325115			8	0	0	1
	TÉCNICO EM FARMÁCIA	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.509,59	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		243,86
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,91

Total Vencimentos	Total Descontos
2.709,59	271,77
Total Liquido -->	2.437,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.509,59	2.709,59	2.709,59	216,77	2.709,59	7,50

Assinatura

07 / 02 / 2017
Data

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
205	SELMA REGINA SANTOS	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,46
36	VALE TRANSPORTE			156,32

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.805,39	509,37
				Total Liquido -->	2.296,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Assinatura

07/02/17
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
149	ARLETE ANTONIASSI	225125			8	0	0	1
	MÉDICO CLÍNICO	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		787,76

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.634,32	1.396,20
				Total Liquido -->	5.238,12
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.634,32	530,75	6.634,32	27,50

Assinatura

07/2/2017
Data

Juliana S. Nito
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	251510			8	0	0	1
	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	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		544,46
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		355,04

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.949,67	899,50
				Total Liquido -->	4.050,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.749,67	4.949,67	4.949,67	395,97	4.949,67	22,50

Bárbara B. Giusti
Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 08/11/2016						

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

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

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS.D

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA TÉCNICO EM INFORMATICA	313220 ADMISSÃO: 03/11/2016			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.770,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		304,70
36	VALE TRANSPORTE			159,60
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,88

Total Vencimentos	Total Descontos
2.770,00	492,18
Total Liquido -->	2.277,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.770,00	2.770,00	2.770,00	221,60	2.770,00	7,50

Adriano S. Silva
Assinatura

06,02,17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA FISIOTERAPEUTA	223605 ADMISSÃO: 21/11/2016			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.339,16	
1445	ADÍC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		389,31
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		117,68
36	VALE TRANSPORTE			200,35

Total Vencimentos	Total Descontos
3.539,16	707,34
Total Liquido -->	2.831,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.339,16	3.539,16	3.539,16	283,13	3.539,16	15,00

Isabel C de Oliveira
Assinatura

06, 02, 2017
Data

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	251510			8	0	0	1
	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	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		544,46
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		355,04

Total Vencimentos	Total Descontos
4.949,67	899,50
Total Liquido -->	4.050,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.749,67	4.949,67	4.949,67	395,97	4.949,67	22,50

Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 08/11/2016						

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,49	281,92
Total Liquido -->	1.597,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
213	SILVANA ROCHA SILVA	411005			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,56
36	VALE TRANSPORTE			82,17

Total Vencimentos	Total Descontos
1.569,44	207,73
Total Liquido -->	1.361,71

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.569,44	1.569,44	125,56	1.569,44	*****

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
210	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN	411005			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,56
36	VALE TRANSPORTE			82,17

Total Vencimentos	Total Descontos
1.569,44	207,73
Total Liquido -->	1.361,71

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.569,44	1.569,44	125,56	1.569,44	*****

Hohana Edmann
Assinatura

06 / 02 / 17
Data

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS-D

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 08/11/2016						

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

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,49	281,92
Total Liquido -->	1.597,57

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	411005			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,56
36	VALE TRANSPORTE			82,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.569,44	1.569,44	125,56	1.569,44	*****

Total Vencimentos	Total Descontos
1.569,44	207,73
Total Liquido -->	1.361,71

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	251605			8	0	0	1
	ASSISTENTE SOCIAL	ADMISSÃO: 14/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.344,41	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
26	AUXILIO CRECHE		88,18	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		499,89
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		231,23
36	VALE TRANSPORTE			260,66

Total Vencimentos	Total Descontos
4.632,59	991,78
Total Liquido -->	3.640,81

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	4.544,41	4.544,41	363,55	4.544,41	22,50

Dayana Silva
Assinatura

06, 02, 17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	223505			8	0	0	1
	ENFERMEIRO(A)	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		413,95

Total Vencimentos	Total Descontos
5.654,21	1.022,39
Total Liquido -->	4.631,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.654,21	452,34	5.654,21	27,50

Assinatura

06, 02, 17
Data

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.D

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
208	ALEXANDRE KOPCAK	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		16,02
36	VALE TRANSPORTE			156,32

Total Vencimentos	Total Descontos
2.805,39	480,93
Total Liquido -->	2.324,46

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Assinatura

09 / 02 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	223505			8	0	0	1
	ENFERMEIRO(A)	ADMISSÃO: 07/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		518,23

Total Vencimentos	Total Descontos
5.654,21	1.126,67
Total Liquido -->	4.527,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.654,21	452,34	5.654,21	27,50

Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	225180			8	0	0	1
	MEDICO (A) GERIATRA	ADMISSÃO: 07/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		787,76

	Total Vencimentos	Total Descontos
	6.634,32	1.396,20
	Total Liquido -->	5.238,12

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.634,32	530,75	6.634,32	27,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,46
36	VALE TRANSPORTE			156,32

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.805,39	509,37
	Total Liquido -->	2.296,02

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905 ADMISSÃO: 21/11/2016			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.604,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,37

Total Vencimentos	Total Descontos
2.804,00	352,81
Total Liquido -->	2.451,19

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.604,00	2.804,00	2.804,00	224,32	2.804,00	7,50

Ana Carolina Marques
Assinatura

06/02/2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA FONOAUDIÓLOGO	223810 ADMISSÃO: 21/11/2016			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		547,31
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		360,23

Total Vencimentos	Total Descontos
4.975,56	907,54
Total Liquido -->	4.068,02

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.775,56	4.975,56	4.975,56	398,04	4.975,56	22,50

Assinatura

09/02/2017
Data

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 08/11/2016						

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,49	281,92
Total Liquido -->	1.597,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****

Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	223505			8	0	0	1
	ENFERMEIRO(A) URSI	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		466,09

Total Vencimentos	Total Descontos
5.654,21	1.074,53
Total Liquido -->	4.579,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.654,21	452,34	5.654,21	27,50

Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE TÉCNICO EM INFORMATICA	313220 ADMISSÃO: 03/11/2016			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.770,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		304,70
36	VALE TRANSPORTE			166,20
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		42,10

Total Vencimentos	Total Descontos
2.770,00	513,00
Total Liquido -->	2.257,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.770,00	2.770,00	2.770,00	221,60	2.770,00	7,50

Lucas S Andrade
Assinatura

06 / 02 / 17
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305 ADMISSÃO: 08/11/2016			8	0	0	1

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,49	169,15
Total Liquido -->	1.710,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****

Paloma Silverio
Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

Juliana S. Nito
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS-D

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
221	ANA MENDES FERREIRA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305 ADMISSÃO: 08/11/2016			8	0	0	1

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,49	281,92
Total Liquido -->	1.597,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.879,49	1.879,49	1.879,49	150,36	1.879,49	*****

Ana mendes.
Assinatura

09 / 02 / 17.
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
203	ANGELA GONCALVES BENTO TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	322205 ADMISSÃO: 03/11/2016			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		16,02
36	VALE TRANSPORTE			156,32

Total Vencimentos	Total Descontos
2.805,39	480,93
Total Liquido -->	2.324,46

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Angela Bento
Assinatura

06 / 02 / 17
Data

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		201,03
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,09
36	VALE TRANSPORTE			156,32

Total Vencimentos	Total Descontos
2.805,39	381,44
Total Liquido -->	2.423,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Assinatura

07 / 02 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	223505			8	0	0	1
	ENFERMEIRO(A)	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		518,23

Total Vencimentos	Total Descontos
5.654,21	1.126,67
Total Liquido -->	4.527,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.654,21	452,34	5.654,21	27,50

Assinatura

06/01/2017
Data

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.G

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
235	ERICA PEREIRA BUENO	251605			8	0	0	1
	ASSISTENTE SOCIAL	ADMISSÃO: 19/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.344,41	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		499,89
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		231,23
36	VALE TRANSPORTE			260,66

Total Vencimentos	Total Descontos
4.544,41	991,78
Total Liquido -->	3.552,63

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	4.544,41	4.544,41	363,55	4.544,41	22,50

Erica Bueno
Assinatura

07 / 02 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,46

Total Vencimentos	Total Descontos
2.805,39	353,05
Total Liquido -->	2.452,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Assinatura

07 / 02 / 2017
Data

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	325115			8	0	0	1
	TÉCNICO EM FARMÁCIA	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.509,59	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		243,86
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		42,13
36	VALE TRANSPORTE			150,58

Total Vencimentos	Total Descontos
2.709,59	436,57
Total Liquido -->	2.273,02

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.509,59	2.709,59	2.709,59	216,77	2.709,59	7,50

michele Rose muniz melo
Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
211	GRASIELA MARTINS	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.605,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,46

Total Vencimentos	Total Descontos
2.805,39	353,05
Total Liquido -->	2.452,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.605,39	2.805,39	2.805,39	224,43	2.805,39	7,50

Grasiela Martins
Assinatura

06 / 02 / 2.017
Data

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	411005			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,56
36	VALE TRANSPORTE			82,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.569,44	207,73
				Total Liquido -->	1.361,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.569,44	1.569,44	125,56	1.569,44	*****

Anastácio V. de Sousa
Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	221105			8	0	0	1
	MICROBIOLOGISTA	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.079,49	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		580,74
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		422,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.279,49	1.003,54
				Total Liquido -->	4.275,95
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.079,49	5.279,49	5.279,49	422,36	5.279,49	27,50

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
217	MAYRA SILVA GARCIA	411005			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 07/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,56
36	VALE TRANSPORTE			82,17

Total Vencimentos	Total Descontos
1.569,44	207,73
Total Liquido -->	1.361,71

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.569,44	1.569,44	125,56	1.569,44	*****

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	411005			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.369,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,56
36	VALE TRANSPORTE			82,17

Total Vencimentos	Total Descontos
1.569,44	207,73
Total Liquido -->	1.361,71

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.369,44	1.569,44	1.569,44	125,56	1.569,44	*****

Assinatura

06 / 02 / 17
Data

2017-0.069.169-0

232

Juliana S. Nto
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.D

Debitado

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

Creditado

Banco	341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV)	26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV)	727248
CPF	251.759.908-45
Nome favorecido	VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	20.602
Valor	3.587,54
Data transferência	06/02/2017

" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB	05117DE435A4A738

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	06/02/2017 10:02:18
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	06/02/2017 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
140	LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA	142105			9	0	0	1
	GERENTE FINANCEIRO	ADMISSÃO: 05/09/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	8.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		1.320,29

	Total Vencimentos	Total Descontos
	8.950,00	1.928,73
Total Liquido -->		7.021,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
8.950,00	5.531,31	8.950,00	716,00	8.950,00	27,50

Assinatura

06/02/17
Data

Juliana S. Niro
R.F. 808657-0
NTCSS/SMS.D

Debitado

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

Creditado

Banco	341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV)	3741 PERSONNALITE PAULISTA
Conta corrente (com DV)	247666
CPF	031.899.738-06
Nome favorecido	LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	20.603
Valor	7.021,27
Data transferência	06/02/2017

" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB	D5B4D8CA2CA9A616

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	06/02/2017 10:02:44
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	06/02/2017 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

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

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	03/02/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/UNIFORMES E ROUPARIA HOSPITALAR		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Marcia Rezende ME**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**05.153.555/0001-97**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*R: Dr. Oscar Fernandes Martins*	*Número: 94*	*Complemento:*
		CEP:04783-020	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Boleto – Vencimento 06/02/2016**
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 6.092,60**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 6.092,60 (Forma de pagto em 3 parcelas: 1ª parcela de R$ 6.092,60 no ato – 2ª parcela de R$ 3.046,30 na entrega e 3ª parcela de R$ 3.046,30 15 DDE)**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Compra de Jaleco
Justificativa da compra	Adiantamento a Fornecedor p/ compra de Jalecos
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NFe nº**

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

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

06/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:58
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ITAU S.A.

34191575446738393026949478050005170620000609260
NR. DOCUMENTO 20.604
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO 6.092,60
VALOR COBRADO 6.092,60

NR.AUTENTICACAO C.62C.521.4B2.E61.7BD

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 06/02/2017 10:04:12
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 06/02/2017 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/02/2017
Beneficiário MARCIA K REZENDE - ME CNPJ 05.153.555/0001-97					Agência/Código Beneficiário 0264/94780-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R DR OSCAR FERNANDES MARTINS 94 JARDIM HELENA SAO PAULO SP 04783-020					
Data do documento 02/02/2017	No. Do documento 7890-17 01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/02/2017
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(=) Valor do Documento 6.092,60 (-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP USP CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57544 67383.930269 49478.050005 1 70620000609260

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/02/2017
Beneficiário MARCIA K REZENDE - ME CNPJ 05.153.555/0001-97					Agência/Código Beneficiário 0264/94780-5
Data do documento 02/02/2017	No. Do documento 7890-17 01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/02/2017
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(=) Valor do Documento 6.092,60 (-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP USP CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CEAP/FSP

MAPA DE COTAÇÃO

Projeto:	CENTRO DE SAÚDE GERALDO DE PAULA SOUZA
Rubrica :	CUSTEIO/MATERIAL DE CONSUMO/UNIFORMES E ROUPARIA HOSPITALAR

			APATITA		ASPEN		ROSSI		SÓ BRANCO	
Quantidade	**Produto**	**Unidade**	**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**
76	JALECO MANGA LONGA	UN	65,00	4.940,00	107,00	8.132,00	89,00	6.764,00	105,00	7.980,00
84	JALECO MANGA LONGA	UN	65,00	5.460,00	107,00	8.988,00	99,00	8.316,00	105,00	8.820,00
404	APLICAÇÃO DE LOGO		3,80	1.535,20	16,25	6.564,00		-	15,00	6.060,00
	PROGRAMAS DE BORDADO			195,00		-		-		-
	TAXA DE ENTREGA			55,00		-		-		-
	(-) DESCONTO COMERCIAL									- 840,00
				-		-		-		-
	TECIDO		MICROFIBRA		GABARDINE C/MICROFIBRA		GABARDINE C/MICROFIBRA		MICROFIBRA	
				-		-		-		-
	LOGOTIPOS DO SUS / PMSP / FSP			-		-		-		-
				-		-		-		-
	PRAZO DE ENTREGA		28 dias úteis		20 a 30 dias		30 a 40 dias		até 40 dias	
	CONDIÇÕES DE PAGTO		3 parcelas - Ato, Entrega - 15			-	50% entrada - 50% entrega		3 vezes no cartão sem juros	
			dias da entrega			-		-		-
				-		-		-		-
			Totais	12.185,20		23.684,00		15.080,00		22.020,00

Observações:	Os jalecos serão utilizados por todos os funcionários lotados no Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza.

Elaborado por:	**ANA MENDES E PAULA GUIMARÃES**	**Data:**	**01/02/2017**
Aprovado por:	**PROF DR. PAULO ROGÉRIO GALLO**	**Data:**	**01/02/2017**

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34627
Diretor CEE "Geraldo Paula Souza"
2/2/17

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-G

238

2017-0.069.169-0

APATITA

Cliente : CEAP
Contato : PAULA
Fone :

Data : 03/02/2017
Pedido n° : 7890-16
Email : anamendes.csegps@gmail.com

Qtde	referência	Descrição do produto	tecido	cor	valor unit.	valor total	bordar	Localização Logo
84	JALM01	JALECO MANGA LONGA MODELO 7/8	MICROFIBRA CITY	BRANCO	65,00	5460,00	SIM	MANGA DIREITA LOGO PREFEITURA/ ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE (BOLSO LOGO SUS)
76	JALM01	JALECO MANGA LONGA MODELO 7/8	MICROFIBRA CITY	BRANCO	65,00	4940,00	SIM	BOLSO ESQUERDO LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
404		APLICAÇAO LOGO			3,80	1535,20		
3		PROGRAMAS DE BORDADO			65,00	195,00		
					0,00	0,00		
				Valor total pedido		*12130,20*		
				Taxa de entrega		*55,00*		
				Medição dos funcionarios (opcional)		*0,00*		
				Valor final do pedido		*12185,20*		

*** Medida dos Funcionários :**

Disponibilizamos uma profissional para medição dos funcionários, através de nossa grade de numeração, sob taxa de R$ 85,00

A profissional apenas levantará as medidas dos funcionários , para que os mesmos recebam os uniformes de acordo com o padrão de tamanhos da Apatita , conforme orientação em nosso TERMO DE MEDIÇÃO.

Fica a critério do cliente a contratação do serviço de medição. Caso não seja feita essa contratação a responsabilidade pelo envio das numerações será do cliente.

Numerações acima do EXGG sofrerá acréscimo de 25% sobre o valor da peça .

Peças especiais acima do EXGG3 (camisaria/ jaquetas) e 54 (calças e blazer) sofrerão acréscimo de 50% no valor unitário ou poderemos fornecer o tecido utilizado, cobrando apenas pela matéria-prima.

Atenção : O pedido será produzido com base nas informações descritas acima. Favor conferir todas as informações antes de assinar o pedido.

Não serão aceitas reclamações posteriores.

Havendo discordância de numeração / modelo / artigo, o funcionário deverá comparecer à Apatita Uniformes para averiguação do ocorrido.

Não faremos trocas ou ajustes sem essa análise em nossa área de produção, com o reclamante presente.

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 31627
Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

Forma de pagamento :

3 PARCELAS

6.092,60 1ª parcela Ato

3.046,30 2ª parcela Entrega/ 3ª parcela 15 DDE

Aprovado / Assinatura :

Previsão de entrega : 28 DIAS ÚTEIS APÓS A MEDIÇAO DOS FUNCIONARIOS.

A data de entrega poderá sofrer modificações em caso de indisponibilidade dos artigos solicitados acima para a confecção do pedido.

Obs.: A produção dos uniformes será iniciada somente após aprovação do pedido. Após essa aprovação, não serão possíveis alterações ou modificações.

O cancelamento em até 15 dias corridos do pedido, após assinatura acarretará no pagamento de 50% do valor do pedido.

Após 15 dias corridos não existe possibilidade de cancelamento.

2017-0.069.169-0

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS.G.

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

APATITA UNIFORMES

FICHA CADASTRAL

Nome fantasia : APATITA UNIFORMES
Data de abertura : 03/07/2002
CNPJ.: 05.153.555/0001-97
Inscrição Municipal : 3.142.132-6
Email comercial : apatita@apatita.com.br

Razão Social : MARCIA K REZENDE ME
Ramo de Atividade : Confecção de UNIFORMES
Inscrição Estadual : 141.312.815.115
Fones : 5667-9056 / 5666-5449 / 5667-4509
Email Financeiro : financeiro@apatita.com.br

Endereço : Rua Dr. Oscar Fernandes Martins,94 – Interlagos– São Paulo / SP - cep. 04783-020

CLIENTES :

SIDE – contato : Denise - fone : 3186-5461
Email : denise@sideservice.com.br

NOVA NOIVA – contato : Daniele Melo – fone : 3315-1453
Email : daniele@novanoiva.com.br

BLACK TIE – contato : Maria Luiza – fone : 3060-2996
Email : maria.luiza@blacktie.com.br

GLOBAL EXCHANGE - contato : Graziely Barros - fone : (61) 2196-9351
Email : gbarros@globalexchange.br.com

REFERÊNCIAS COMERCIAIS :

HIGIELY Contato : Telma **fone:** 5523-2053

AUTO POSTO ORION Contato : Ana Paula **fone :** 3796-8075

EMBALAGENS PAPINI Contato : Alexandre **fone :** 5666-5645

ATLANTICA INFORMATICA Contato : Diego **fone :** 3596-5444

UNICENTER Contato : Helena **fone :** 5523-9477

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS :

BANCO ITAÚ ag. 0264 - c/c 94780-5
Gerente Eni Silva – fone 5524-0578

BANCO SANTANDER ag. 2183 - c/c 13002473-2
Gerente Caroline Marques – fone 5698-9827

APATITA

MODELOS						
MODELOS	QTDE.	DESCRIÇÃO DE PRODUTO	TECIDO	COR	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL:
FUN. USP	76 UNID.	JALECO MANGA LONGA	MICROFIBRA	BRANCO	R$ 65,00	R$ 4.940,00
FUN. CEAP	84 UNID.	JALECO MANGA LONGA	MICROFIBRA	BRANCO	R$ 65,00	R$ 5.460,00
APLICAÇÃO LOGO	404 UNID.				R$ 3,80	R$ 1.535,00
PROGRAMAS DE BORDADO	3 UNID.					R$ 195,00
FORMAS DE PAGAMENTOS:	3 PARCELAS : 6.092,60 1º Parcela no Ato,3.046,30 2º Parcela Entrega,/3º Parcela 15 DDE					
PREVISÃO DE ENTREGA:	28 DIAS UTEIS					
TAXA DE ENTREGA :	R$ 55,00					
TAXA DE MEDIÇÃO FUNCIONARIOS	R$ -					
VALOR TOTAL DO PEDIDO:	R$ 12.185,20					
OBSERVAÇÃO:	NUMERAÇÃO ACIMA DO EXGG SOFRERÁ ACRESCIMO 25%					
MODELO FUN. USP : 2 LOGOS						
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA					
BOLSO ESQUERDO:	LOGO SUS					
MODELO FUN. CEAP: 3 LOGOS						
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA					
BOLSO ESQUERDO	LOGO SUS					
MANGA DIREITA	LOGO DA PREFEITURA					

2017-0.069.169-0

Juliana S. Nitro
R.F. 886574
NTCSS 19454

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

LOCALIZAÇÃO DO LOGO
BOLSO ESQUERDO MANGA ESQUERDA
MANGA DIREITA E ESQUERDA E BOLSO ESQUERDO

243

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

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com> 30 de janeiro de 2017 11:32
Para: apatita@apatita.com.br, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>

Olá, bom dia.

Por gentileza preencher os dados da planilha em anexo, baseado no orçamento informado.

Atenciosamente.

Ana Mendes.

---

2 anexos

ORÇAMENTO APATITA.xlsx
44K

APATITA 30.01.xlsx
12K

244

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

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Paula Kuca <apatita@apatita.com.br> 30 de janeiro de 2017 11:58
Para: Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>

Bom dia,

Segue cotação.

Estou a disposiçao,

Att.;

Gentileza confirmar o recebimento do email.

APATITA UNIFORMES

CNPJ

Paula Kuca

☎(11) 5667-9056

apatita@apatita.com.br

www.apatita.com.br

www.lojaaapatita.com.br

Curta a nossa fan page !!

Rua. Luiz Zappia, 77 – Interlagos

São Paulo / SP – cep : 04783-009

Menos papel. Mais árvores. Pense nisso.

De: Ana Mendes [mailto:anamendes.csegps@gmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 30 de janeiro de 2017 11:33
Para: apatita@apatita.com.br; Paula Guimarães
Assunto: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Olá, bom dia.

2017.0.068.169-0

Juliana S. Niro
R.F. 8[illegible]-9
NTCSS/SMS.D

Por gentileza preencher os dados da planilha em anexo, baseado no orçamento informado.

Atenciosamente.

Ana Mendes.

PEDIDO CEAP.pdf
104K

APATITA

Cliente : CEAP
Contato : PAULA
Fone :

Data : 30/01/2017
Pedido nº : 7890-16
Email : anamendes.csegps@gmail.com

Qtde	referência	Descrição do produto	tecido	cor	valor unit.	valor total	border	Localização Logo
84	JALM01	JALECO MANGA LONGA MODELO 7/8	MICROFIBRA CITY	BRANCO	65,00	5460,00	SIM	MANGA DIREITA LOGO PREFEITURA/ ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE (BOLSO LOGO SUS)
76	JALM01	JALECO MANGA LONGA MODELO 7/8	MICROFIBRA CITY	BRANCO	65,00	4940,00	SIM	BOLSO ESQUERDO LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
404		APLICAÇAO LOGO			3,80	1535,20		
3		PROGRAMAS DE BORDADO			65,00	195,00		
					0,00	0,00		
					Valor total pedido	*12130,20*		
					Taxa de entrega	*55,00*		
					Medição dos funcionarios (opcional)	*0,00*		
					Valor final do pedido	*12185,20*		

*** Medida dos Funcionários :**
Disponibilizamos uma profissional para medição dos funcionários, através de nossa grade de numeração, sob taxa de R$ 85,00
A profissional apenas levantará as medidas dos funcionários , para que os mesmos recebam os uniformes de acordo com o padrão de tamanhos da Apatita , conforme orientação em nosso TERMO DE MEDIÇÃO.
Fica a critério do cliente a contratação do serviço de medição. Caso não seja feita essa contratação a responsabilidade pelo envio das numerações será do cliente.
Numerações acima do EXGG sofrerá acréscimo de 25% sobre o valor da peça .
Peças especiais acima do EXGG3 (camisaria/ jaquetas) e 54 (calças e blazer) sofrerão acréscimo de 50% no valor unitário ou poderemos fornecer o tecido utilizado, cobrando apenas pela matéria-prima.

Atenção : O pedido será produzido com base nas informações descritas acima. Favor conferir todas as informações antes de assinar o pedido.
Não serão aceitas reclamações posteriores.

Havendo discordância de numeração / modelo / artigo, o funcionário deverá comparecer à Apatita Uniformes para averiguação do ocorrido.
Não faremos trocas ou ajustes sem essa análise em nossa área de produção, com o reclamante presente.

Forma de pagamento :
3 PARCELAS
6.092,60 1ª parcela Ato
3.046,30 2ª parcela Entrega/ 3ª parcela 15 DDE

Aprovado / Assinatura :

Previsão de entrega : 28 DIAS ÚTEIS APÓS A MEDIÇAO DOS FUNCIONARIOS.
A data de entrega poderá sofrer modificações em caso de indisponibilidade dos artigos solicitados acima para a confecção do pedido.
Obs.: A produção dos uniformes será iniciada somente após aprovação do pedido. Após essa aprovação, não serão possíveis alterações ou modificações.
O cancelamento em até 15 dias corridos do pedido, após assinatura acarretará no pagamento de 50% do valor do pedido.
Após 15 dias corridos não existe possibilidade de cancelamento.

2017-0.069.169-0

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SPMSG

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

APATITA
UNIFORMES

FICHA CADASTRAL

Nome fantasia : APATITA UNIFORMES
Data de abertura : 03/07/2002
CNPJ.: 05.153.555/0001-97
Inscrição Municipal : 3.142.132-6
Email comercial : apatita@apatita.com.br

Razão Social : MARCIA K REZENDE ME
Ramo de Atividade : Confecção de UNIFORMES
Inscrição Estadual : 141.312.815.115
Fones : 5667-9056 / 5666-5449 / 5667-4509
Email Financeiro : financeiro@apatita.com.br

Endereço : Rua Dr. Oscar Fernandes Martins,94 – Interlagos– São Paulo / SP - cep. 04783-020

CLIENTES :

SIDE – contato : Denise - fone : 3186-5461
Email : denise@sideservice.com.br

NOVA NOIVA – contato : Daniele Melo – fone : 3315-1453
Email : daniele@novanoiva.com.br

BLACK TIE – contato : Maria Luiza – fone : 3060-2996
Email : maria.luiza@blacktie.com.br

GLOBAL EXCHANGE - contato : Graziely Barros - fone : (61) 2196-9351
Email : gbarros@globalexchange.br.com

REFERÊNCIAS COMERCIAIS :

HIGIELY Contato : Telma **fone:** 5523-2053

AUTO POSTO ORION Contato : Ana Paula **fone :** 3796-8075

EMBALAGENS PAPINI Contato : Alexandre **fone :** 5666-5645

ATLANTICA INFORMATICA Contato : Diego **fone :** 3596-5444

UNICENTER Contato : Helena **fone :** 5523-9477

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS :

BANCO ITAÚ ag. 0264 - c/c 94780-5
Gerente Eni Silva – fone 5524-0578

BANCO SANTANDER ag. 2183 - c/c 13002473-2
Gerente Caroline Marques – fone 5698-9827

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
05.153.555/0001-97 MATRIZ		03/07/2002

NOME EMPRESARIAL
MARCIA K REZENDE - ME

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
APATITA UNIFORMES

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
14.12-6-01 - Confecção de peças de vestuário, exceto roupas íntimas e as confeccionadas sob medida

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
14.12-6-03 - Facção de peças do vestuário, exceto roupas íntimas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DOUTOR OSCAR FERNANDES MARTINS	94	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
04.783-020	JARDIM HELENA	SAO PAULO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
DUCAF@DUCAF.COM.BR	(11) 5521-1080 / (11) 5669-4437

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

ASPEN

MODELOS					
MODELOS	QTDE.	DESCRIÇÃO DE PRODUTO	TECIDO	COR	VALOR UNIT.
FUN. USP	76 UNID.	JALECO MANGA LONGA	GABARDINE COM MICROFIBRA	BRANCO	R$ 107,00
FUN. CEAP	84 UNID.	JALECO MANGA LONGA	GABARDINE COM MICROFIBRA	BRANCO	R$ 107,00
APLICAÇÃO LOGO	404 UNID.	bordados de logos			15,00/21,00
PROGRAMAS DE BORDADO	3 UNID.				
FORMAS DE PAGAMENTOS:	BOLETO				
PREVISÃO DE ENTREGA:	20 A 30 DIAS				
TAXA DE ENTREGA :					
TAXA DE MEDIÇÃO FUNCIONARIOS					
VALOR TOTAL DO PEDIDO:	R$ 23.684,00				
OBSERVAÇÃO:	JALECOS BORDADOS				
MODELO FUN. USP : 2 LOGOS					
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA				
BOLSO ESQUERDO:	LOGO SUS				
MODELO FUN. CEAP: 3 LOGOS					
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA				
BOLSO ESQUERDO	LOGO SUS				
MANGA DIREITA	LOGO DA PREFEITURA				

2017-0.069.169-0

Juliana S. Nito
R.F. 888657-0
NTCSS/SPMSA

VALOR TOTAL	LOCALIZAÇÃO DO LOGO
R$ 8.132,00	BOLSO ESQUERDO MANGA ESQUERDA
R$ 8.988,00	MANGA DIREITA E ESQUERDA E BOLSO ESQUERDO
R$ 6.564,00	

CNPJ:

2017-0.069.169-0

250

Juliana S. Nito
R.F. 888657-4
NTCSS/SMSA

251

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
MTSS/SMS

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com> 30 de janeiro de 2017 11:28
Para: aspen3@aspenmoda.com.br, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>

Olá, bom dia.

Por gentileza preencher os dados da planilha em anexo, baseado no orçamento informado.

Atenciosamente.

Ana Mendes.

2 anexos

ORÇAMENTO ASPEN MODA BRANCA.doc
34K

ASPEN MODA BRANCA 30.01.xlsx
12K

CNPJ: 04347416 0003-01

252

Juliana S. Niro
R.F. 818657-0

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

ASPEN MODA BRANCA 30 01.xlsx

LOJA 3 <aspen3@aspenmoda.com.br> 1 de fevereiro de 2017 10:12
Para: Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Bom dia segue planilha

ASPEN MODA BRANCA 30 01.xlsx
12K

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.347.416/0003-01 **FILIAL**		**19/08/2002**

NOME EMPRESARIAL
ASPEN MODA BRANCA LTDA - EPP

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
ASPEN

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
14.12-6-01 - Confecção de peças de vestuário, exceto roupas íntimas e as confeccionadas sob medida

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
14.12-6-03 - Facção de peças do vestuário, exceto roupas íntimas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ARRUDA ALVIM	**24**	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
05.410-020	**JARDIM AMERICA**	**SAO PAULO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(11) 2943-005

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **07/02/2017** às **15:58:03** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Voltar

Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
Atualize sua página

ROSSI

MODELOS					
MODELOS	QTDE.	DESCRIÇÃO DE PRODUTO	TECIDO	COR	VALOR UNIT.
FUN. USP	76 UNID.	JALECO MANGA LONGA	AVENTAL GABARDINE MICROFIBRA	BRANCO	R$ 89,00
FUN. CEAP	84 UNID.	JALECO MANGA LONGA	AVENTAL GABARDINE MICROFIBRA	BRANCO	R$ 89,00
APLICAÇÃO LOGO					
PROGRAMAS DE BORDADO	3 UNID.	BRINDE			
FORMAS DE PAGAMENTOS:	50% DE ENTRADA E 50% NO MOMENTO DA ENTREGA				
PREVISÃO DE ENTREGA:	30 A 40 DIAS				
TAXA DE ENTREGA :	SEM TAXA				
TAXA DE MEDIÇÃO FUNCIONARIOS	SEM TAXA				
VALOR TOTAL DO PEDIDO:	R$ 15.080,00				
OBSERVAÇÃO:	JALECOS BORDADOS				
MODELO FUN. USP : 2 LOGOS					
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA				
BOLSO ESQUERDO:	LOGO SUS				
MODELO FUN. CEAP: 3 LOGOS					
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA				
BOLSO ESQUERDO	LOGO SUS				
MANGA DIREITA	LOGO DA PREFEITURA				

2017-0.069.169-0

Juliana S. Nitro
R.F. 888574
NTCSS/SMES

VALOR TOTAL:	LOCALIZAÇÃO DO LOGO
R$ 6.764,00	BOLSO ESQUERDO MANGA ESQUERDA
R$ 8.316,00	MANGA DIREITA E ESQUERDA E BOLSO ESQUERDO

2017-0.069.169-0

Juliana S. Niro
R.F. 888557-0
NTCSS/SPMA

256

Juliana S. Nitro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS-0

Clique aqui para ativar as notifica

Gmail

Mai

ESCREVER

Entrada (6)

Com estrela

Enviados

Rascunhos (1)

Mais

Ana +

Nenhum bate-papo recente
Iniciar um novo

contato@rossismodabranca.com.br
Bom dia Ana, Tudo bem? Preciso de alguma informações para eu dar um prazo

contato@rossismodabranca.com.br
para mim

Boa tarde Ana,

Segue em anexo a planilha preenchida conforme solicitado.

Obrigado

Leandro Rossi dos Santos
Tel: 11-3062 9365
contato@rossismodabranca.com.br
ROSSIS MODA BRANCA
Rua Teodoro Sampaio, 268 - Pinheiros - São Paulo – SP.

ROSSI'S
MODA BRANCA

https://www.facebook.com/rossismodabranca
https://twitter.com/rossimodabranca
https://www.instagram.com/rossismodabranca

De: Ana Mendes [mailto:anamendes.csegps@gmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 30 de janeiro de 2017 11:31
Para: contato@rossismodabranca.com.br; Paula Guimarães
Assunto: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Olá, bom dia.

CNPJ: 08.448.723/0001.60

257

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

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com> 30 de janeiro de 2017 11:30
Para: contato@rossismodabranca.com.br, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>

Olá, bom dia.

Por gentileza preencher os dados da planilha em anexo, baseado no orçamento informado.

Atenciosamente.

Ana Mendes.

---

2 anexos

ROSSI MODA BRANCA 30.01.xlsx
12K

ORÇAMENTO ROSSIS MODA BRANCA.pdf
325K

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMSA

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

contato@rossismodabranca.com.br <contato@rossismodabranca.com.br> 30 de janeiro de 2017 16:43
Para: Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Boa tarde Ana,

Segue em anexo a planilha preenchida conforme solicitado.

Obrigado

Leandro Rossi dos Santos

Tel: 11-3062 9365

contato@rossismodabranca.com.br

ROSSIS MODA BRANCA

Rua Teodoro Sampaio, 268 - Pinheiros - São Paulo – SP.



https://www.facebook.com/rossismodabranca

https://twitter.com/rossimodabranca

https://www.instagram.com/rossismodabranca

De: Ana Mendes [mailto:anamendes.csegps@gmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 30 de janeiro de 2017 11:31
Para: contato@rossismodabranca.com.br; Paula Guimarães
Assunto: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Olá, bom dia.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

ROSSI MODA BRANCA.xlsx
12K

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
08.448.723/0001-60 MATRIZ		06/11/2006

NOME EMPRESARIAL LEANDRO ROSSI DOS SANTOS - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ROSSI S			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)			
LOGRADOURO R TEODORO SAMPAIO	NÚMERO 268	COMPLEMENTO NT	
CEP 05.406-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO ecci@terra.com.br	TELEFONE (11) 6524-9183		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/11/2006		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL ********	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ********		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **02/02/2017** às **10:26:15** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social Voltar

SÓ BRANCO

MODELOS							
MODELOS	QTDE.	DESCRIÇÃO DE PRODUTO	TECIDO	COR	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL:	
FUN. USP	76 UNID.	JALECO MANGA LONGA	MICROFIBRA	BRANCO	R$ 105,00	R$ 7.980,00	BOLSO ESQ
FUN. CEAP	84 UNID.	JALECO MANGA LONGA	MICROFIBRA	BRANCO	R$ 105,00	R$ 8.820,00	MANGA DII
APLICAÇÃO LOGO	404 UNID.				R$ 15,00	R$ 6.060,00	
PROGRAMAS DE BORDADO	3 UNID.				R$ -	R$ -	
FORMAS DE PAGAMENTOS:	5% DE DESCONTO Á VISTA (DEPOSITO)NOS AVENTAIS, NO BORDADO NÃO TEM DESCONTO.3 X NO CARTÃO SEM JUROS E SEM D						
PREVISÃO DE ENTREGA:	até 40 dias, contando à partir do fechamento da ve						
TAXA DE ENTREGA :	sem custo						
TAXA DE MEDIÇÃO FUNCIONARIOS	sem custo						
VALOR TOTAL DO PEDIDO:	m desconto:R$22.020,00/sem desconto:R$22.860,						
OBSERVAÇÃO:	TAMANHOS EXG E EXGG CUSTA O VALOR DE 115,5						
MODELO FUN. USP : 2 LOGOS							
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA						
BOLSO ESQUERDO:	LOGO SUS						
MODELO FUN. CEAP: 3 LOGOS							
MANGA ESQUERDA:	LOGOTIPO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA						
BOLSO ESQUERDO	LOGO SUS						
MANGA DIREITA	LOGO DA PREFEITURA						

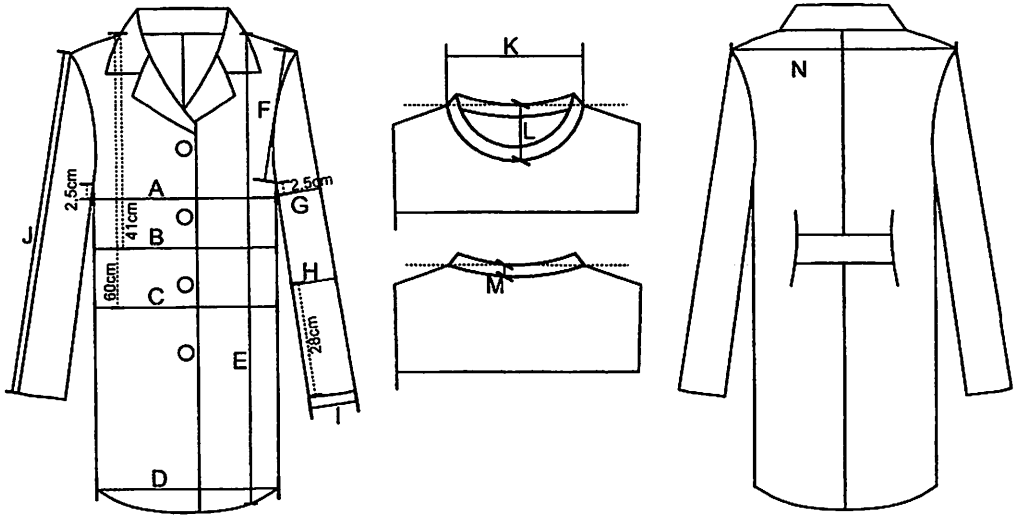
2017-0.069.169-0

Juliana S. Nito
R.F. 888574
NTCSS/39453

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.D

LOCALIZAÇÃO DO LOGO
UERDO MANGA ESQUERDA
REITA E ESQUERDA E BOLSO ESQUERDO
ESCONTOS

AVENTAL TRADICIONAL LONGO - MANGA LONGA 001- 2



	Medidas	Tolerância +/-	PP	P	M	G	GG	EXG	EXGG
A	Tórax medido a 2,5cm da cava	1,0	53,0	56,0	59,0	62,0	67,0	72,0	77,0
B	Cintura medida a 41,0cm do ponto mais alto do ombro	1,0	47,0	51,0	54,0	57,0	62,0	67,0	72,0
C	Quadril medido a 60,0cm do ponto mais alto do ombro (medir em 3 pontos)	1,0	49,0	52,0	55,0	58,0	63,0	68,0	73,0
D	Abertura do corpo	1,0	52,0	55,0	58,0	61,0	66,0	71,0	76,0
E	Comprimento do corpo a partir do ponto mais alto do ombro	0,5	100,0	102,00	104,0	106,0	108,0	110,0	112,0
F	Cava medida reta	0,5	26,0	27,0	28,0	29,0	31,0	33,0	35,0
G	Bíceps medido a 2,5cm da cava	0,5	19,0	20,0	21,0	22,0	24,0	26,0	28,0
H	Antebraço medido a 28cm do final da barra	0,5	16,0	17,0	18,0	19,0	21,0	23,0	25,0
I	Abertura da manga	0,5	13,0	14,0	15,0	16,0	17,0	18,0	19,0
J	Comprimento da manga a partir do ombro	0,5	60,0	62,0	64,0	66,0	68,0	70,0	72,0
K	Abertura do decote	0,5	14,0	14,5	15,0	15,5	16,0	17,0	18,0
L	Profundidade do decote frente (a partir do ponto mais alto do ombro)	0,5	-	-	-	-	-	-	-
M	Profundidade do decote costas (a partir do ponto mais alto do ombro)	0,5	-	-	-	-	-	-	-
N	Ombro a ombro	1,0	40,0	42,0	44,0	46,0	49,0	52,0	55,0

2017-0.069.169-0

Juliana S. Nino
R.T. 888574
NTCSS/0454

Juliana S. Niro
R.F. 838657-0
NTCSS/SMSP

Gmail

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com> 30 de janeiro de 2017 11:27
Para: sobrancomodas@terra.com.br, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>

Olá, bom dia.

Por gentileza preencher os dados da planilha em anexo, baseado no orçamento informado.

Atenciosamente.

Ana Mendes.

——— Mensagem encaminhada ———
De: **Paula Guimarães** <guimaraespaula571@gmail.com>
Data: 30 de janeiro de 2017 11:14
Assunto: Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS
Para: anamendes.csegps@gmail.com
[Texto das mensagens anteriores oculto]

SOBRANCO MODAS 30.01.xlsx
12K

2017-0.069.169-0

264

Juliana S. Nito
Mat. 8657-0
NTCGS/SMSO

Gmail Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Sobranco <sobrancomodas@terra.com.br> 31 de janeiro de 2017 11:24
Para: Ana Mendes <anamendes.csegps@gmail.com>

Oi Paula,

Tudo bem?

Segue em anexo a tabela preenchida e as medidas.

O dia que você precisar que agente leve os aventais, é só avisar.

Quaisquer dúvidas estou a disposição,

Atenciosamente,

Daniela

Sobranco Modas

Rua Teodoro Sampaio Nº340

CEP: 05406-000

Pinheiros-SP

Tel.:3064-6814 / **Tel. Fax:** 3063-1655

Whatsapp: (11)94286-1702 Vivo

CNPJ: 54.949.581/0001-31

Facebook.com/sobranco

De: Ana Mendes [mailto:anamendes.csegps@gmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 30 de janeiro de 2017 11:27
Para: sobrancomodas@terra.com.br; Paula Guimarães
Assunto: Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS

Olá, bom dia.

Por gentileza preencher os dados da planilha em anexo, baseado no orçamento informado.

Atenciosamente.

Ana Mendes.

265
Juliana S. Nino
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS.D

——— Mensagem encaminhada ———
De: **Paula Guimarães** <guimaraespaula571@gmail.com>
Data: 30 de janeiro de 2017 11:14
Assunto: Fwd: COTAÇÃO JALECO EMPRESA CSEGPS
Para: anamendes.csegps@gmail.com

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

2 anexos

medidas 001-2.pdf
403K

ficha de orçamento.xlsx
12K

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

TECPOLO
www.tecpolo.com.br

CARTA DE DEBITO E CREDITO

CLIENTE:	n°
CENTRO A . FAC SAUDE PUB USP -CEAP	01-473-2017

Qtde. Crachás	42	Qtde Presilhas	0
Qtde. Cordões	20	Qtde. bolsas cra.	50
Roller Clip	50		

DEBITO

anterior(r$)	emitido(r$)	geral(r$)
-	-	-

CREDITO

anterior	emitido	geral
0	0	0

DETALHES

Valor Unitario	-	Valor do transp.	-
Valor dos crachás	-	Outros	R$ -
Valor dos acessorios	R$ -	***Total Geral***	-

Observações

CRÉDITO ATUAL = 8 CRACHÁS

NOTA FISCAL DE VENDA Nº 398

Retirado Por

Data

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-G

TECPOLO
Tecnologia ao Extremo

RECIBO VINCULADO

R$248,00

Recebemos de **Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da USP – CEAP, CNPJ** 02.574.122/0001.17, a importância de R$248,00 (Duzentos e Quarenta e Oito Reais) referente ao sinal para aquisição de crachás e acessórios. Este recibo será validado mediante comprovante de depósito da quantia acima na conta Ag 1016 OP 003 C/C 00000924-0 cujo favorecido é Tecpolo Com e Serv em Equip Eletrônicos Ltda ME

CONTÁBIL GUARARAPES
CONTABILIZADO
DATA___/___/___
COLABORADOR:_____

São Paulo, 15 de dezembro de 2016

Tecpolo Com e Serv em Equipamentos Eletrônicos Ltda ME

CNPJ 12.159.295/0001-22

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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG.CLINICAS
DATA: 19/12/2016 HORA: 10:31:05
TERMINAL: 15971015 CONTROLE: 159710150110

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 1016.003.00000924-0
NOME: TECPOLO COM E SERV EM EQUIP LTDA

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 248,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 6935775470
NÚMERO DE CONTROLE: 354077761

A confirmação do depósito se dará pelo lançamento do valor na conta do favorecido após a abertura do envelope e a verificação dos valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	8	800	850211	0	R$ #248.00#

Pague por este cheque a quantia de (DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

e centavos acima

a TECPOLO COM E SRV EM EQUIPAMENTOS E ELETRONICA LTDA ou à sua ordem

SAO PAULO 16 DEZEMBRO 16
de de

BANCO DO BRASIL

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

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

=001700220= 018850240154 923800100226?=

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMSC

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0329/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	**06/02/2017**
PROJETO:	**Registro Câncer**

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor FGTS **1.867,40**

REFERENTE:	**Reembolso FGTS**
CONTA PARA DEPÓSITO:	**BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS**

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

Juliana S. Nitro
R.F. 818457-1
NTCSS/SMS-D

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0327/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	**06/02/2017**

PROJETO:	**Revista Saúde Pública**

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

Valor FGTS **780,74**

REFERENTE:	**Reembolso FGTS**
CONTA PARA DEPÓSITO:	**BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS**

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
226	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	224105			8	0	0	1
	PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA	ADMISSÃO: 21/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.604,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		374,80	
26	AUXILIO CRECHE		374,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		308,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		15,93
1092	CONTRIBUIÇAO NEGOCIAL	1,00		26,04

	Total Vencimentos	Total Descontos
	3.553,60	350,41
	Total Liquido -->	3.203,19

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.604,00	2.804,00	2.804,00	224,32	2.804,00	7,50

Ana Paula Casella

Assinatura

06/02/2017

Data

(TRES MIL DUZENTOS E TRES REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

ANA PAULA CASELLA DE MORAIS

BANCO DO BRASIL SAO PAULO , 06 DE FEVEREIRO DE 2017

2017-0.069.169-0

273

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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RECIBO DO SACADO

Cobrança CAIXA

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente:	**TECPOLO COM E SERV EM EQUIP EL**
Ag./Cod. Cedente:	**1016.870.00000292-7**
Data do Documento:	**20/01/2017**
Nosso Número:	**9900000127-8**
Nº do Documento:	**398M/CR**
Espécie Doc.:	**DM**
Carteira:	**CR**
Aceite:	**N**
Espécie:	**R$**

Sacado: **CENTRO APOIO FACUL SAUDE PUBL -US**

Endereço: **AV DR ARNALDO 715**
CERQUEIRA CESAR

Cidade: **SAO PAULO - SP**

CEP: **01246-904**

Texto de Responsabilidade do Cedente:

MULTA DE R$: 7,26 APOS : 04/02/2017
JUROS DE R$: 1,20 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO

NAO DISPENSAR MULTA E JUROS APOS VENCIMENTO

NAO EH PERMITIDO PAGAMENTO EM CARTEIRA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

Vencimento	*Valor do Título*	*Autenticação Mecânica*
04/02/2017	**363,00**	

CAIXA | *104-0* | **10499.90003 00127.101681 70000.002926 1 70600000036300**

Local de Pagamento
CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Vencimento **04/02/2017**

Cedente
TECPOLO COM E SERV EM EQUIP EL

Agencia/Cod.Cedente **1016.870.00000292-7**

Data do Documento	*Nº do Documento*		*Espécie*	*Aceite*	*Data de Processamento*
20/01/2017	**398M/CR**		**DM**	**N**	**20/01/2017**
Uso do Banco	*Carteira*	*Moeda*	*Quantidade*		*Valor*
	CR	**R$**			*X*

Nosso Número **9900000127-8**

(=)Valor do Documento **363,00**

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R$: 7,26 APOS : 04/02/2017
JUROS DE R$: 1,20 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
NAO EH PERMITIDO PAGAMENTO EM CARTEIRA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **CENTRO APOIO FACUL SAUDE PUBL -USP CEAP - 02.574.122/0001-17**
AV DR ARNALDO 715 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO-SP
CEP : 01246-904

Sacador/Avalista -

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

CEAP/FSP

MAPA DE COTAÇÃO

Projeto:	Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Rubrica :	Custeio/ Material de Consumo/Gastos Gerais

			Tecpolo		Azicar		Anima Color	
Quantidade	**Produto**		**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**
50	Crachás em pvc com dupla laminação p/identificação		6,00	300,00	8,60	430,00	8,00	400,00
50	Roller clipper		4,00	200,00	2,60	130,00	5,50	275,00
50	Suporte de crachá		1,30	65,00	0,55	27,50	0,55	27,50
20	Cordões sem personalização		2,80	56,00	1,00	20,00	8,00	160,00
	Arte Roller			-	1,00	35,00		-
	Taxa de entrega			28,20		-		-
	(-) desconto comercial			- 10,00		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
			Totais	**639,20**		**642,50**		**862,50**
		prazo de entrega	3 dias úteis do pedido		7 a 10 dias úteis		7 a 10 dias uteis	

Observações:	Tecpolo - crachá em spped

Elaborado por:	**Luiz Fernando R.Ocanha**	**Data:**	**12/12/2016**
Aprovado por:	**Prof. Dr. Paulo Gallo**	**Data:**	**12/12/2016**

2017-0.069.169-0

274

Juliana S. Niro
R.F. 68657-0
NTCSS/SHSJC

POLO COMÉRCIO E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - ME

2017.0069169-0

TECPOLO

Tecnologia ao Extremo

Fone: (11) 2884 0088
www.tecpolo.com.br

Rua das Valerianas, 80 - Vila Bela - CEP 03201-060 - São Paulo - SP

NOTA FISCAL MODELO 1 Nº 275 398

[X] Saída [ ] Entrada

Juliana S. Niro
1ª Via - Branca - Destinatário/Remetente
2ª Via - Azul - Fixa ou Arquivo Fiscal
3ª Via - Amarela - Fisco Destinatário
4ª Via - Verde - Fisco Origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
Venda	5102	

CNPJ: 12.159.295/0001-22

INSCR. EST.: 147.400.673.117

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 00/00/0000

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública USP ZERO	02.574.122/0001-17	20/01/2017
ENDEREÇO: Av. Dr Arnaldo 715	BAIRRO / DISTRITO: Pinheiros Cesar	CEP: 01246.904
MUNICÍPIO: São Paulo	FONE / FAX	UF: SP
	INSCR. EST.	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 20/01/2017
		HORA DA SAÍDA

FATURA

BANCO	VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGTO.
Caixa Econômica Federal	04/02/2017	15 dias

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIBUT.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	Crachá impresso fundo colorido	4909 0000		pc	50	6,00	300,00
	Cordão puto simples	5806 3200		pc	20	2,80	56,00
	Roller clip retrátil azul royal simples	3926 1000		pc	50	4,00	200,00
	Protetor para crachá	3926 1000		pc	50	1,30	65,00
							621,00
	Desconto especial						- 10,00
	Sinal pago no ato do pedido R$	248,00					
	Saldo a pagar R$	363,00					

NOVA RAZÃO SOCIAL
TECPOLO COM E SERV EM EQUIP. ELETRÔNICOS LTDA - ME

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				611,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				611,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário [2]	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Optante pelo Simples Nacional	

MENDES GRÁFICA ME - Av. Palmares, 567 - Vl. Palmares - Santo André - SP - Fone/Fax: (11) 4424-1206 Inscr. Estadual 626.766.752.117 - CNPJ 10.400.457/0001-47 - CCM 187584
10 Blocos 50x4 - 001 a 500 - 08/2010 - AIDF Eletr.:386231462310

Recebi(emos) de **POLO COMÉRCIO E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA-ME**, os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NOTA FISCAL MODELO 1

276

Juliana S. Viro
R.F. 818455-0
NTCSS/SMS-G

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	01/02/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Tecpolo Com e Serv em Equip El**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**12.159.295/0001-22**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*Rua: das Valerianas*	*80*	*Complemento:*
		CEP:03201-060	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Boleto – Vencimento 04/02/2016**
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 611,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 611,00 (Sinal pago no ato do pedido no valor de R$ 248,00 e saldo a pagar no valor de R$ 363,00)**

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NFe nº 398**

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
54.949.581/0001-31 MATRIZ		30/09/1985

NOME EMPRESARIAL
SOBRANCO MODAS LTDA - EPP

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
13.40-5-99 - Outros serviços de acabamento em fios, tecidos, artefatos têxteis e peças do vestuário
14.12-6-02 - Confecção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas
46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos
46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R TEODORO SAMPAIO	340	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
05.406-000	PINHEIROS	SAO PAULO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	23/08/2003

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **02/02/2017** às **10:27:34** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Juliana S. Nitro
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.D

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS012017CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/02/2017 às 19:59:55.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D20CBCD897BD2170..

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:	01/2017
NRA:	FgWd7Dhwl4x00009
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.

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

221,61
224,43
224,32
150,35
224,33
452,34
452,33
125,55
224,44
224,44
530,75
395,98
216,76
150,35
224,43
125,55
363,55
283,13
363,55
422,35
395,97
530,74
224,43
125,55
283,14
530,74
150,36
127,73
452,34
424,79
221,6
716,01
530,74
125,55
216,77
224,43
150,35
150,35
530,74
452,34
224,44
125,55
125,55
398,05
150,35
342,32
13531,47

CSSPS

Juliana S. Nito
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.D

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0008/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
Nº DE CONTROLE: L1RhIQib42u0000-5
Nº ARQUIVO: FgWd7Dhwl4x0000-9
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
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	219.162,46
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	98,33
QUANTIDADE TRABALHADORES	64

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.540,86	0,00	0,00	0,00	17.540,86

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 04/02/2017
GPIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017) — HORA: 19:56:04
PÁG : 0006/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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						
ANGELICA ROSA DOS SANTOS			127.32890.81-4		13	01		03313
2.900,00	0,00		0,00	319,00			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
222.062,46	98,33		98,33	22.121,77			17.540,86	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
Nº DE CONTROLE: L1RhIQib42u0000-5
Nº ARQUIVO: PgWd7Dhw14x0000-9
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
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 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	64	219.162,46	98,33	219.162,46	98,33
13	1	2.900,00	0,00	2.900,00	0,00
TOTAIS:	65	222.062,46	98,33	222.062,46	98,33

Juliana S. Nito
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.D

06/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:58
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

10499900030012710168170000002926170600000036300
NR. DOCUMENTO 20.605
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO 363,00
VALOR COBRADO 363,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.892.22B.203.438.A52

==========

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 06/02/2017 10:05:04
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 06/02/2017 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Resumir

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-O

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0005/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
STELLA DONADON SANTORO SOUZA		131.54158.80-3	21/11/2016	01			02238
4.975,56	0,00	0,00	547,31			398,05	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.134,39	0,00	0,00	344,78			250,75	0,00
VICTORIA ALVES DE ARAUJO		190.52906.40-0	08/11/2016	01			03513
1.879,49	0,00	0,00	169,15			150,35	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
4.278,95	0,00	0,00	470,68			342,32	0,00

Juliana S. Nitro
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS-D

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0004/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 01/2017 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: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.276,73	0,00	104.29159.19-3	0,00		01/09/2009	01		102,13	102,14	04110 0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS	1.268,48	0,00	108.41134.12-7	0,00		01/09/2009	01		101,47	101,48	04151 0,00
MAYRA SILVA GARCIA	1.569,44	0,00	143.00159.95-1	0,00		07/11/2016	01		125,55	125,55	04110 0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.709,59	0,00	131.80186.93-2	0,00		03/10/2016	01		243,86	216,77	03251 0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO	5.892,95	0,00	200.77990.39-5	0,00		19/09/2013	01		608,44	471,43	02611 0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.805,39	0,00	207.89005.26-8	0,00		03/11/2016	01		308,59	224,43	03222 0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO	3.866,36	0,00	121.01797.28-5	0,00		03/06/2013	01		425,29	309,31	02611 0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	1.879,49	0,00	137.50435.93-5	0,00		08/11/2016	01		169,15	150,35	03513 0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES	1.879,49	0,00	140.13708.79-1	0,00		08/11/2016	01		169,15	150,35	03513 0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.634,32	0,00	212.93937.15-2	0,00		07/12/2016	01		608,44	530,74	02251 0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.654,21	0,00	125.57909.89-2	0,00		03/10/2016	01		608,44	452,34	02235 0,00
ROSINEIA NEVES LOPES	1.573,33	0,00	122.48162.59-8	0,00		01/12/2011	01		125,86	125,87	02033 0,00
SELMA REGINA SANTOS	2.805,39	0,00	122.31854.03-3	0,00		03/11/2016	01		308,59	224,44	03222 0,00
SILVANA ROCHA SILVA	1.569,44	0,00	206.86011.61-3	0,00		03/11/2016	01		125,55	125,55	04110 0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.569,44	0,00	134.15783.89-7	0,00		03/11/2016	01		125,55	125,55	04110 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0003/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 01/2017 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 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
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01				02123
3.233,08	0,00	0,00	355,63			258,65		0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01				04101
4.441,01	0,00	0,00	488,51			355,28		0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01				04110
1.180,00	0,00	0,00	94,40			94,40		0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01				02252
6.634,32	0,00	0,00	608,44			530,74		0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01				03513
1.879,49	0,00	0,00	169,15			150,36		0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01				03224
1.596,68	0,00	0,00	127,73			127,73		0,00
LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		129.79741.89-4	03/10/2016	01				02235
5.654,21	0,00	0,00	608,44			452,34		0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01				04241
2.553,45	0,00	0,00	229,81			204,28		0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01				02234
5.309,85	0,00	0,00	584,08			424,79		0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01				03132
2.770,00	0,00	0,00	304,70			221,60		0,00
LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA		108.70362.21-3	05/09/2016	01				01421
8.950,00	0,00	0,00	608,44			716,01	X	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01				02033
1.180,00	0,00	0,00	94,40			94,41		0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01				02251
6.634,32	0,00	0,00	608,44			530,74		0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01				04241
2.553,45	0,00	0,00	229,81			204,28		0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01				04110
2.553,45	0,00	0,00	229,81			204,28		0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0002/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 01/2017 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 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
CINTIA PELIPE DE SOUZA 1.879,49	0,00	206.86026.43-2 0,00	08/11/2016 169,15	01		150,35		03513 0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES 2.805,39	0,00	170.59432.57-2 0,00	03/11/2016 308,59	01		224,43		03222 0,00
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA 1.569,44	0,00	209.79903.82-8 0,00	03/11/2016 125,55	01		125,55		04110 0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA 4.544,41	0,00	210.27153.23-4 0,00	14/12/2016 499,88	01		363,55		02516 0,00
DENISE ALVES ROCHA 3.539,16	0,00	200.46518.20-1 0,00	07/12/2016 389,30	01		283,13		02236 0,00
EGLAIR LONGO 1.276,73	0,00	107.59905.17-4 0,00	01/09/2009 102,13	01		102,14		04241 0,00
ERICA PEREIRA BUENO 4.544,41	0,00	207.36632.61-6 0,00	19/12/2016 499,88	01		363,55		02516 0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS 5.279,49	0,00	207.42836.05-8 0,00	03/11/2016 580,74	01		422,35		02211 0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA 4.949,67	0,00	137.50164.85-0 0,00	19/12/2016 544,46	01		395,97		02515 0,00
FRANCIANE FIGUEIREDO DA SILVA 904,67	98,33	131.60327.29-8 98,33	04/01/2016 80,23	01		23/01/2017 80,25	J	04121 0,00
GISELE SAYURI SUZUKI 6.634,32	0,00	134.41689.90-8 0,00	21/11/2016 608,44	01		530,74		02251 0,00
GRASIELA MARTINS 2.805,39	0,00	190.14447.96-8 0,00	03/11/2016 308,59	01		224,43		03222 0,00
HOHANA SILVA VALLE ERDMANN 1.569,44	0,00	206.86139.80-6 0,00	03/11/2016 125,55	01		125,55		04110 0,00
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA 3.539,16	0,00	129.06897.81-9 0,00	21/11/2016 389,30	01		283,14		02236 0,00
IVANI MARCIA FEDORYSZYN 3.344,19	0,00	107.69361.32-0 0,00	01/09/2009 367,86	01		267,54		04241 0,00

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS.D

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 04/02/2017
GPIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017) — HORA: 19:56:04
PÁG : 0001/0009

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

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
5.997,27	0,00	0,00	608,44			479,78	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.770,00	0,00	0,00	304,70			221,61	0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
2.805,39	0,00	0,00	308,59			224,43	0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES		136.13776.85-4	21/11/2016	01			02239
2.804,00	0,00	0,00	308,44			224,32	0,00
ANA MENDES FERREIRA		207.80039.22-4	08/11/2016	01			03513
1.879,49	0,00	0,00	169,15			150,35	0,00
ANA PAULA CASELLA DE MORAIS		131.97323.81-4	21/11/2016	01			02241
2.804,00	0,00	0,00	308,44			224,33	0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01			02235
5.654,21	0,00	0,00	608,44			452,34	0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01			02235
5.654,21	0,00	0,00	608,44			452,33	0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA		206.82799.85-2	03/11/2016	01			04110
1.569,44	0,00	0,00	125,55			125,55	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05		03222
2.805,39	0,00	0,00	201,03			224,44	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01			03222
2.805,39	0,00	0,00	308,59			224,44	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01			02251
6.634,32	0,00	0,00	608,44			530,75	0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01			04241
3.788,98	0,00	0,00	416,78			303,12	0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI		127.56325.06-8	19/12/2016	01			02515
4.949,67	0,00	0,00	544,46			395,98	0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01			03251
2.709,59	0,00	0,00	243,86			216,76	0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: FgWd7Dhwl4x0000-9
EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — N° DE CONTROLE: L1RhIQib42u0000-5 — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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:	78.613.25	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	22.121.77
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	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 — 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 — 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:	0	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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 0001

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

N° ARQUIVO: FgWd7Dhwl4x0000-9
EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° CONTROLE: L1RhIQ1b42u0000-5 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715 BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011-51035950 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	566	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	21.802,77	0,00	0,00	0,00	21.802,77
Contribuintes Individuais	319,00	0,00	0,00	0,00	319,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	43.852,15	0,00	0,00	0,00	43.852,15
Contribuintes Individuais	580,00	0,00	0,00	0,00	580,00
RAT	2.192,60	0,00	0,00	0,00	2.192,60
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	68.746,52	0,00	0,00	0,00	68.746,52
OUTRAS ENTIDADES	9.866,73	0,00	0,00	0,00	9.866,73
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	9.866,73	0,00	0,00	0,00	9.866,73
TOTAL A RECOLHER	78.613,25	0,00	0,00	0,00	78.613,25

(*) 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 IMPORTANCIAS 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.

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.D

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

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2017

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
22.121,77	46.624,75	9.866,73	0,00	0,00	0,00	78.613,25	0,00

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 04/02/2017
HORA: 19:56:04
PÁG : 001/001

GPIP - SEPIP 8.40 (20/08/2014)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMPETÊNCIA: 01/2017 CÓD REC: 115 PPAS: 566 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	64
REMUNERAÇÃO	219.260,79
DEPÓSITO	17.540,86
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	17.540,86

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2017

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.

Transações Pendentes

A33B070948376494013
07/02/2017 09:50:39

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2017  -  AUTO-ATENDIMENTO  -  09.50.40
7044007044

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0     CONTA:          40.024-6
EFETUADO POR: ARISTIDES A ROCHA
```

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000175-0	40860179170-4
	20760105080-0	25741220001-1
Data do pagamento		07/02/2017
CNPJ/CEI/CPF		02574122/0001-17
COMPETENCIA		01/2017
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2017
VALOR DEPOSITO		17.540,86
Valor Total		17.540,86

```
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	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	07/02/2017 09:47:02
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	07/02/2017 09:50:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

on line
293
Juliana S. Niro
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.G

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente **CNPJ: 05.376.877/0001-03**			Agência/Código Cedente **1074-0/0051083-1**	Vencimento **07/02/2017**
Sacado **CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN**			Número do Documento **00000126318**	Nosso Número **06/00000126318-P**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 26,04	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

1 x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00

Guia de Recolhimento - Competência - 01/2017

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 subseqüente aos descontos

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

SINPEFESP |237-2| 23791.07408 60000.012637 18005.108305 9 70630000000000

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**						Vencimento **07/02/2017**
Cedente **CNPJ: 05.376.877/0001-03**						Agência/Código Cedente **1074-0/0051083-1**
Data Documento **22/01/2017**	Número do Documento **00000126318**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **26/01/2017**	Nosso Número **06/00000126318-P**
Uso do Banco **8650** / CIP **000**	Carteira **06**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 26,04
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ A DATA DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO : MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado **CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN** **CNPJ: 02.574.122/0001-17** **AVENIDA DR. ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 1246904** Sacador/Avalista **Ficha de Compensação**						

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

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

Relação Assistencial

01/2017 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.E.I : 05.376.877/0001-03 **Cod. Entidade :** 91153

Funcionários

Código: 226 **Nome :** ANA PAULA CASELLA DE MORAIS **Função :** PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA
CTPS : 00080499/00247/SP **Pis :** 13197323814 **Admissão :** 21/11/2016 **Salário :** 2.604,00 **Valor :** 26,04

TOTAL **26,04**

2017-0.069.169-0

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS-O

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:50:40
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.

23791074086000001263718005108305970630000000000
NR. DOCUMENTO 20.702
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO 26,04
VALOR COBRADO 26,04

NR.AUTENTICACAO 5.570.078.5E6.8D6.EF9

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

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

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

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

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	07/02/2017 09:48:30
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	07/02/2017 09:50:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

296

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	223405			8	0	0	1
	FARMACÊUTICO	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.109,85	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		387,75	
26	AUXILIO CRECHE		129,25	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		584,08
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		384,51

Total Vencimentos	Total Descontos
5.826,85	968,59
Total Liquido -->	4.858,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.109,85	5.309,85	5.309,85	424,79	5.309,85	22,50

Assinatura

06 / 02 / 2017
Data

Comp	Banco	Agencia	DV	CT	Conta				
018	001	7044	0	8	40.024-6	8	800	850195	5
018	001	7044	0	8	40.024-6	8	800	4050150.069.189-0	

R$ #4.858,26#

297

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

igue por este (QUATRO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS)

(CENTAVOS) e centavos acima

LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX ou à sua ordem

SAO PAULO 06 de FEVEREIRO de 17

[redacted]

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

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

⑈001704⑆2⑈ 01⑆850195⑆4 90600⑆002⑆62⑈

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	225265			8	0	0	1
	MÉDICO OFTALMOLOGISTA	ADMISSÃO: 19/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		735,62

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.634,32	1.344,06
				Total Liquido -->	5.290,26
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.634,32	530,75	6.634,32	27,50

Assinatura

06/02/17
Data

048 001 7044 78004002462017-0.069.169-0 050193 #5290,26

299

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.0

(CINCO MIL DUZENTOS E NOVENTA REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)

JOSE GERALDO DA CRUZ

BANCO DO BRASIL SAO PAULO , 06 DE FEVEREIRO DE 2017

300

Juliana S. Pinto
R.F. 8864[illegible]
NTCSS/UFRJ

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0328/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	06/02/2017

PROJETO:	**Registro Câncer Federal**

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8

Valor FGTS **1.361,25**

REFERENTE:	**Reembolso FGTS**
CONTA PARA DEPÓSITO:	**BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS**

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2017 - 19:56:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				(0011)51035950
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
566	1	219.260,79	64	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.574.122/0001-17	01/2017	07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.540,86	0,00	17.540,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2017 - 19:56:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				(0011)51035950
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
566	1	219.260,79	64	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.574.122/0001-17	01/2017	07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.540,86	0,00	17.540,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

858500001750 408601791704 207601050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Processo: 2015-0.199.446-4
Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6
Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	03/02/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Boleto – Vencimento 10/02/2017**
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 105,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 105,00**

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NFe 5264

Assinatura do Coordenador do projeto: Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34627
Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

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 10/02/2017
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: 01/02/2017 | No. Do documento: 5264 | Espécie doc.: DSI | Aceite: N | Data Processamento: 01/02/2017	Nosso Número 157/54340325-8
Uso do Banco | Carteira: 157 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor	(=) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..........R$ 0,35 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..........R$ 5,25 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 | **34191.57544 34032.581612 81114.370000 1 70660000010500**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento 10/02/2017
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08	Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7
Data do documento: 01/02/2017 | No. Do documento: 5264 | Espécie doc.: DSI | Aceite: N | Data Processamento: 01/02/2017	Nosso Número 157/54340325-8
Uso do Banco | Carteira: 157 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor	(=) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..........R$ 0,35 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..........R$ 5,25 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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00005264
Data e Hora de Emissão
01/02/2017 13:05:21
Código de Verificação
UC93-8BHI

20170201u03174577000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.174.577/0001-08** Inscrição Municipal: **3.057.689-0**
Nome/Razão Social: **A G MENEZES MENSAGEIROS ME**
Endereço: **R PEIXOTO GOMIDE 420, CJ 06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01409-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**
CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17** Inscrição Municipal: **2.764.900-8**
Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇAO DE SERVIÇO

referente Janeiro/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 105,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02445 - Transporte de bens ou valores, dentro do território do Município.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 13,31 (12,68%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

EMISSÃO 01/02/2017
10:03:43
Folha: 0001

CONTROLE DE ENTREGAS
A.G. MENEZES MENSAGEIROS - ME

RELATÓRIO DE OPERAÇOES POR CLIENTE NO PERIODO:02/01/2017 A 31/01/2017

☒ FECHADAS ☐ ABERTAS VENCIMENTO: 10/02/2017

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

Data	O.S.	Solicitante	Valor Hora	Hora Inicio	Hora Final	Total Horas	Horas Extras	Total Extras	Hora Adic.	Valor Adic.	Hora Esper.	Valor Esper.	Qtde. Ponto	Valor Ponto	V. Total Ponto	Qtde. KM	Total KM	Adic. Viag.	Valor Total
20/01/2017	000.231.151	VIRGINIA		13:05	13:05	02:00												45,00	45,00
	LEVAR DOC RUA LUIZ COELHO 26 RUA CONSELHEIRO CRISPINIANO 20																		
23/01/2017	000.231.183	JANAINA		13:24	13:24	02:00												60,00	60,00
	RETIRAR DOC CRACHAS DIRETO COM ANA MENDONCA RUA VIRGILIO DI CICCO 26 SALA 01 VILA PALMARES SANTO ANDRE																		
Qtde. O.S.:	2	SUB-TOTAL DO CLIENTE				4:00									0,00				105,00
TOTAL LÍQUIDO DO CLIENTE																			105,00

CSEGPS

2017-0.069.169-0

306

Juliana S. Niro
OAB/SP 318657-0
NTCSS/SP-6.0

AGM EXPRESS
FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3980 FAX:
RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 06 - JARDIM PAULISTA
01409-000 - SAO PAULO - SP

D A T A 20/01/2017
ORDEM SERVI 231151
Portador: JEFERSON GALDINO F
Celular: 99301-2834 CLARO

Empresa: CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SAO PAULO - 24
Fone: 30617795
Endereco: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND
Bairro: Pacaembu Cidade: Sao Paulo
Solicitante: VIRGINIA
Celular: 0
Destino: R: LUIZ COELHO 264 CONS. CRISPINIANO 20

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
13:05				3		135,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

APOS AS 18:00hs TEM ACRESCIMO DE 75% NO VALOR DA HORA.
O SERVICO CANCELADO PELO CLIENTE SERA COBRADO O MINIMO 1 HORA.

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS
FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3980 FAX:
RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 06 - JARDIM PAULISTA
01409-000 - SAO PAULO - SP

2017-0.069.169-0

DATA 23/01/2017

ORDEM SERVICO 231183

307

Portador: ROBSON ASSUNCAO
Celular: 9-6790-4375 OI

Juliana S. Nito
R.F. 818657-0
NTCSS/SMSA

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: Sao Paulo
Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: RETIRAR DOC CRACHAS DIRETO COM ANA MENDONCA
RUA VIRGILIO DI CICCO 26 SALA 01 VILA PALMARES SANTO ANDRE

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
13:24						

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

APOS AS 18:00hs TEM ACRESCIMO DE 75% NO VALOR DA HORA.
O SERVICO CANCELADO PELO CLIENTE SERA COBRADO O MINIMO 1 HORA.

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

A33B100959434802015
10/02/2017 10:02:37

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:02:38
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ITAU S.A.

34191575443403258161281114370000170660000010500

NR. DOCUMENTO	21.001
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO	105,00
VALOR COBRADO	105,00

NR.AUTENTICACAO B.2D1.F40.C2D.0F4.661

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	10/02/2017 09:59:03
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	10/02/2017 10:02:37

Transação efetuada com sucesso.

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

309

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

CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Processo: 2015-0.199.446-4
Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6
Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	08.02.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Boleto – Vencimento 10/02/2017**
Agência/ Conta Corrente	

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

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NF 3860**

Assinatura do Coordenador do projeto: X

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3903 Série A, emitido em 16/01/2017

20170208u48756191000142

Número da Nota
00003860
Data e Hora de Emissão
26/01/2017 17:29:42
Código de Verificação
LDTV-5AHZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.756.191/0001-42** Inscrição Municipal: **1.097.825-9**

Nome/Razão Social: **CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA-EPP**

Endereço: **AV NOVA INDEPENDENCIA 00409, E 413 1. E 2. ANDARES - BROOKLIN NOVO - CEP: 04570-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**

CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17** Inscrição Municipal: **2.764.900-8**

Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serv. Contábeis - Mensalidade 01/2017 - Convênio SMS 4.300,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3903 Série A, emitido em 16/01/2017;

2017-0.069.169-0

311

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

CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP

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

Discriminação dos itens cobrados

Qtd	Descrição	Complemento	Valo
1	Serv. Contábeis - Mensalidade	01/2017 - Convênio SMS	4.300,(

TOTAL 4.300,0(

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01591.504004 00019.503176 8 70660000430000 Recibo do pagado

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

CPF/CNPJ do Pagador: 02.574.122/0001-17

Nosso Número	Número do Documento	Vencimento	(=) Valor do Documento	Valor Cobrado
15915040000019503	DCRPS3903	10/02/2017	4.300,00	

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

CPF/CNPJ do Beneficiário: 48.756.191/0001-42

Agência/Código Beneficiário: 4325-7 / 55751-0

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01591.504004 00019.503176 8 7066000043000(

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento: 10/02/201(

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

CPF/CNPJ: 48.756.191/0001-42

Agência/Código Beneficiário: 4325-7 / 55751-(

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/01/2017	DCRPS3903	DS	N	16/01/2017	1591504000001950(

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			4.300,0(

Informações de responsabilidade do beneficiário

Multa de 2,00000% após vencimento.
Juros de 0,03330% por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ do Pagador: 02.574.122/0001-17

Código de Baixa: 15915040000019503

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:02:38
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090159150400400019503176870660000430000

NR. DOCUMENTO	21.002
NOSSO NUMERO	15915040000019503
CONVENIO	01591504
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -	
AG/COD. BENEFICIARIO	4325/00005575
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2017
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO	4.300,00
VALOR COBRADO	4.300,00

NR.AUTENTICACAO B.F79.6D4.905.4A2.B74

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	10/02/2017 10:00:10
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	10/02/2017 10:02:37

Transação efetuada com sucesso.

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

313

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

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	07/02/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CEAP/RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO		

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Santander**
Agência/ Conta Corrente	**Ag: 0120 c/c 01051679-4**

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

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**RPA 1435**

Assinatura do Coordenador do projeto: X

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

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 1435

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

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

Valor líquido por extenso: DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****

Total de Proventos	Total de Descontos
2.900,00	369,78
Total Liquido -->	2.530,22

Recebi(emos) de: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17
Estabelecida na: AV DR ARNALDO
Nº: 715
Compl:
Bairro: CERQUEIRA CESAR
Cidade: SAO PAULO
Estado: SP
CEP: 01246-904
A importância acima demonstrada é referente a: SERVIÇO DE PSICÓLOGA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO.

10/02/2017

Assinatura

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 1435

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

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

Valor líquido por extenso: DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ****

Total de Proventos	Total de Descontos
2.900,00	369,78
Total Liquido -->	2.530,22

Recebi(emos) de: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17
Estabelecida na: AV DR ARNALDO
Nº: 715
Compl:
Bairro: CERQUEIRA CESAR
Cidade: SAO PAULO
Estado: SP
CEP: 01246-904
A importância acima demonstrada é referente a: SERVIÇO DE PSICÓLOGA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO.

10/02/2017

Assinatura

2017-0.069.169-0

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMSO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	120 PINHEIROS
Conta corrente (com DV)	10516794
CPF	251.572.148-63
Nome favorecido	ANGELICA ROSA DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	21.003
Valor	2.530,22
Data transferência	10/02/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	222715F269EC34D1

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	10/02/2017 10:01:03
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	10/02/2017 10:02:37

Transação efetuada com sucesso.

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

Juliana S. Niro
R.F. 818657-0
NTCSP/SMSO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
02.574.122/0001-17	CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV DR ARNALDO 715				CERQUEIRA CESAR
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO PAULO	SP	01246-904	9430800	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
19014447968	GRASIELA MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua Ibiapaba 67 AP 45			Vila Sônia	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
São Paulo	SP	05625-020	00064505 / 00244 / SP	041.818.576-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe			
31/03/1979	MARGARIDA DE FATIMA MARTINS			

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.	24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
2.805,39	03/11/2016	06/02/2017	10/02/2017	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
915021150025863	60.890.928/0001-10 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	868,46	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	66,67	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 1/12 avos	233,78	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	701,35	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	233,78
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	7.105,04

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	74,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	18,70	114.1 IRRF	104,31
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	197,82
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	6.906,22

2017-0.069.169-0

317

Juliana S. Niro
R.F. 68657-0
NTCSS/SMS.G

Transações Pendentes

A33G13104753307400O
13/02/2017 10:54:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GRASIELA MARTINS
Agência	7009-2
Conta corrente	26329-X
Valor	1.906,22
Data	Nesta data

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	13/02/2017 10:45:18
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	13/02/2017 10:54:22

Transação efetuada com sucesso.

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

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS.G

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	07/02/2017		
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$)	**R$ 45,63**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 45,63**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Impressão de 351 cópias para prestação de contas 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 1234 e 1242**

Assinatura do Coordenador do projeto: X

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170111u10446913000190

Número da Nota	00001234
Data e Hora de Emissão	11/01/2017 12:34:45
Código de Verificação	J5C1-3VNT

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

161 copias de documentos no valor de R$ 0,13 cada para prestação de contas do convenio CEAP X SMS
Centro de Saúde Paula Souza

Souza e Peternella
Pago 31/01/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20,93

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$ 1,25 (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;

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS.G

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170207u10446913000190

Número da Nota	00001242
Data e Hora de Emissão	07/02/2017 09:39:32
Código de Verificação	PRYM-RIZJ

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

serviços de copias para prestação de contas do mês de janeiro convênio 021/2016-sms

190 copias R$ 0,13/cada

Souza e Peternella
Pago 9/2/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24,70

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$ 1,48 (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;

2017.0068.168-0

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850196	3	R$#45,63#

321

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

Pague por este cheque a quantia de (QUARENTA.E CINCO REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS)

e centavos acima

SOUZA E PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA

ou à sua ordem

SÃO PAULO 08 de FEVEREIRO de 17

[redacted]

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

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

⑈001700⑆1⑈ 01⑇8501965⑇ 91600⑆002⑆61⑈

Juliana S. Nino
R.F. 88657-4
NTCSS/SMTO

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0332/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	**13/11/2017**
PROJETO:	**Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza**

Projeto Conta - BB - 7044-0 Conta 40.024-6

Valor **141.317,66**

REFERENTE:	**Depósito errado - CSEGPS para Registro de Cancer**
CONTA PARA DEPÓSITO:	**BB 7044-0 Agência 16829-7**

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

Depositado indevidamente na conta 40.024-6
sendo que o correto seria na conta 16.829-7.

14/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:25:46
783110926 0038
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: CENTRO DE APOIO A FACULDA
AGENCIA: 3043-0 CONTA: 16.829-7

DATA 14/02/2017
NR. DOCUMENTO 78.311.092.600.038
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 141.317,66
VALOR TOTAL 141.317,66

NOME DO DEPOSITANTE CENTRO DE APOIO A FAC SAU

NR.AUTENTICACAO 6.260.619.B2C.EE4.2DC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº		
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850197	1	R$ #141.317,66#

2019.0169.969-93

323

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

Pague por este cheque a quantia de (CENTO E QUARENTA E UM MIL TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E)

(SEIS CENTAVOS) e centavos acima

a CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN ou à sua ordem

SAO PAULO 13 de FEVEREIRO de 17

[redacted]

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

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

⑈001700⑆0⑈ 01385019754 960000⑆002⑆69⑈

Comp	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Serie	Cheque N.o	C3
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	2019201989.169-80	6

R$ #60.827,69#

324

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

Pague por este cheque a quantia de (SESSENTA MIL OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE)

(CENTAVOS) e centavos acima

MINISTERIO DAPREVIDENCIA SOCIAL MPS ou à sua ordem

SAO PAULO 16 de FEVEREIRO de 17

[redacted]

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

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

=001700689= 01385019954 95500<0012<69=

Juliana S. Nino
R.F. 8865740
NTCSS/INSS

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 02.574.122/0001-17 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERS AVINIDA DR. ARNALDO 715 PACAEMBU SAO PAULO SP CEP 01246-904 REF. ANGÉLICA ROSA DOS SANTOS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
		6 - VALOR DO INSS	899,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	899,00

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:35:05
783110941 0198
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
IDENTIFICADOR	2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO	899,00
VALOR TOTAL	899,00

NR.AUTENTICACAO 8.B2E.DC7.C7D.880.392
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

326

Juliana S. Neto
R.F. 683657-0
NTC 587 SMS-C

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 02.574.122/0001-17 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERS AVINIDA DR. ARNALDO 715 PACAEMBU SAO PAULO SP CEP 01246-904 REF. CSE - APOIO CEAP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
		6 - VALOR DO INSS	3.857,20
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	595,30
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.452,50

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

20/02/2017 BANCO DO BRASIL - 13:34:21
783110941 0197
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
IDENTIFICADOR	2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO	3.857,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	595,30
VALOR TOTAL	4.452,50

NR.AUTENTICACAO 5.6A0.348.D4D.3E9.CCB
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Juliana S. Nino
R.F. 818657-0
NTCSS/SMRG

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 02.574.122/0001-17** CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERS AVINIDA DR. ARNALDO 715 PACAEMBU SAO PAULO SP CEP 01246-904 REF. CSE - UBS/URSI		6 - VALOR DO INSS	48.460,06
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	7.016,13
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	55.476,19
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

20/02/201 - BANCO DO BRASIL - 13:32:56
783110941 0196
COMPR ANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PA MENTO	20/02/2017
IDENTIFICA CR	2574122000117
CODIGO DE MENTO	2100
COMPETENCI	01/2017
VALOR DA C UICAO	48.460,06
VALOR OUTR DADES	7.016,13
VALOR TOTA	55.476,19

NR.AUTENTIC 5.F0F.D39.2D0.1E7.679
LEIA NO VE O CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTR INFORMACOES.

2017-0.069.169-0

328

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850201	3	R$ #10.071,90#

Pague por este cheque a quantia de (DEZ MIL SETENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

e centavos acima

a MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDER ou à sua ordem

SAO PAULO 16 de FEVEREIRO de 17

[redacted]

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

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

=001700169= 018850201 5= 921000002161=

329

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	**02** PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2017
IRRF S/FOLHA AUTÔNOMOS 01 /2017 ANGÉLICA R. SANTOS	**07** VALOR DO PRINCIPAL: 50,78
DARF válido para pagamento até20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: **SAO PAULO**	**08** VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	**09** VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.14.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	**10** VALOR TOTAL: 50,78

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

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:37:28
783110941 0200

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	50,78
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	50,78

NR.AUTENTICACAO 8.B82.C48.E10.B52.43A

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

Juliana S. Melo
R.F. 8[illegible]-9
NTCSS/SRJO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.431,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.431,11

01 NOME / TELEFONE
CENTRO DE APOIO A FACULDADE
(11)3061.7795

IRRF S/FOLHA PAGTº. 12/ 2016 CSE - APOIO CEAP

DARF válido para pagamento até20/02/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:38:05
783110941 0201

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.431,11
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.431,11

NR.AUTENTICACAO 4.1C7.B13.29D.9A5.124

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

331
Juliana S. Nitro
R.F. 818657-0
NTCSS/SP

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	**02** PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2017
IRRF S/FOLHA PAGTº. 12/ 2016 CSE - UBS/URSI **DARF válido para pagamento até20/02/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **SAO PAULO** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.11.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	**07** VALOR DO PRINCIPAL: 6.781,82 **08** VALOR DA MULTA: 0,00 **09** VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00 **10** VALOR TOTAL: 6.781,82

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

cortar nesta linha

```
20/02/2017    - BANCO DO BRASIL -    13:38:43
783110941                              0202

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0          CONTA:          0-0
==========================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831  - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
                 ---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO                20/02/2017
PERIODO DE APURACAO              31/01/2017
NUMERO DO CNPJ             02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA                      0561
NUMERO DE REFERENCIA                 ------
DATA DO VENCIMENTO               20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA              ------
PERCENTUAL                           ------
VALOR DO PRINCIPAL                6.781,82
VALOR DA MULTA                       ------
VALOR DOS JUROS                      ------
VALOR TOTAL                       6.781,82
==========================================
NR.AUTENTICACAO          2.0A6.DE9.9DD.9FA.212

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

332
Juliana S. Niro
R.F. 886657-0
NAESS/SMS-D

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	28,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	28,50

01 NOME / TELEFONE
CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV DE SP

IRRF NF 793 RICARDO LUIZ

DARF válido para pagamento até 20/02/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.13.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

cortar nesta linha

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:39:28
783110941 0203

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	28,50
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	28,50

NR.AUTENTICACAO 5.78E.5F9.762.01E.725

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

333
Juliana S. Nitro
R.F. 88857-0
NPCSS/SMS-G

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUB DA UNIV DE SP	
PIS/COFINS/CSLL NF 793 RICARDO LUIZ **DARF válido para pagamento até 20/02/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **SAO PAULO** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.13.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	88,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	88,35

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

cortar nesta linha

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:40:13
783110941 0204

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	88,35
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	88,35

NR.AUTENTICACAO 4.DFB.404.C2C.89F.E3E

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

Juliana S. Nitro
R.F. 68657-0
MTCSS/SMSO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE CENTRO DE APOIO A FACULDADE (11)3061.7795	**02** PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2017
DARF PIS S/FOLHA PAGTº.01 /2017 CSE - UBS/URSI	**03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 02.574.122/0001-17
DARF válido para pagamento até24/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: **SAO PAULO**	**04** CÓDIGO DA RECEITA: 8301
NÃO RECEBER COM RASURAS	**05** NÚMERO DE REFERÊNCIA:
Auto Atendimento Versão 5.14.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	**06** DATA DE VENCIMENTO: 24/02/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.559,05
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
	10 VALOR TOTAL: 1.559,05

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:40:45
783110941 SEGUNDA VIA 0205

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 7831-X CONTA: 8.964.714-9

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	830[illegible]
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.559,05
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.559,05

NR.AUTENTICACAO B.139.703.8EF.1DE.79F

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

Juliana S. Niro
R.F. 818657-0
NTCSS/9[illegible]

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.574.122/0001-17
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	132,29
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	132,29

01 NOME / TELEFONE
CENTRO DE APOIO A FACULDADE
(11)3061.7795

DARF PIS S/FOLHA PAGTº.01 /2017 CSE - APOIO CEAP

DARF válido para pagamento até24/02/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.14.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

cortar nesta linha

[illegible] IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:41:57
783110941 0207

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	132,29
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	132,29

NR.AUTENTICACAO B.02B.232.E22.A42.F1E

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

Juliana S. Nino
R.F. 818677-0
NTCSS/FMUSP

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

Bradesco | 237-2 |

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador		CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência/Código Cedente
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		02.574.122/0001-17	09/7/1058033311-7	3394-4//0118144-0
Beneficiários	Telefone	Vlr. da Aquisição (a)	Taxa Serviço (b)	Vlr. do Documento (a+b)
	(11) 30628540			R$ 4.352,64

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 |

23793.39407 97105.803338 11011.814404 3 70760000435264

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						20/02/2017
Cedente						Agência/Código Cedente
VB Servicos Com. e Adm. Ltda - 00.288.916/0010-80						3394-4//0118144-0
Data do Documento		No. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/02/2017			RC-CI	N	16/02/2017	09/7/1058033311-7
Uso Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	263	09	R$			R$ 4.352,64

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR

NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

(+) Outros Acréscimos

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado R$ 4.352,64

Sacado
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - CNPJ: 02.574.122/0001-17
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 PACAEMBU - 01246-904 - SÃO PAULO - SP
Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Corte Aqui

Boleto válido

CCEGPS

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

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

Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência/Código Cedente	Vlr. do Documento
02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE	**02574122000117**	**1198713309 0**	**119 13 004426-9**	**4.950,44**

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + C...	46	5,92	272,32
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVE...	184	3,80	699,20
	Demais itens	690	9,72	3.743,48

Autenticação Mecânica

Santander|033-7|

03391.19133 04426.987139 30900.033926 9 71170000495044

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						**À VISTA**
Cedente						Agência/Código Cedente
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80						**119 13 004426-9**
Data Documento		No. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/02/2017		**8713309**	**RC-CI**	**N**		**1198713309 0**
Uso Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
AG. LAPA		**COB**	**R$**			**4.950,44**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR						(+) Outros Acréscimos
						(-) Desconto/Abatimento
NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado

Sacado
02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904
Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

corte aqui

abatimento do valor de vigança da Épica -

R$ 597,80

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/03/2017 até 31/03/2017

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 024 Nome: ANA MENDES FERREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 565431456

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

g.: 017 Nome: ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 552040016

55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 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: 313856740

55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80

Valor total: R$174,80

Pedido: 8713309 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

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

---

vb

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/03/2017 até 31/03/2017

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 013 Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão: 571023297

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80
55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06

Valor total: R$174,80

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 019 Nome: DAIANA OLIVEIRA EVANGELISTA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 564537123

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 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	4,77	4,77
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 038 Nome: GISELE SAYURI SUZUKI Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: MEDICO Número do Cartão: 570289998

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	23	3,80	87,40
55	REPASSE SPTRANS	1	1,53	1,53
55	REPASSE SPTRANS	1	2,38	2,38
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	23	5,92	136,16

Valor total: R$223,56

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/03/2017 até 31/03/2017

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 041 Nome: ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA Número do Cartão: 517060402

55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

g.: 025 Nome: JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 565903620

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80
55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06

Valor total: R$174,80

Pedido: 8713309 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

698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 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	10,49	10,49
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	92	3,80	349,60

Valor total: R$349,60

Juliana S. Niro
R.E. 318657-0
NTCSS/SMS.G

Listagem de Funcionários

Periodo de Utilização: 01/03/2017 até 31/03/2017

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 023 Nome: MAYRA SILVA GARCIA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 481780562

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 001 Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA Número do Cartão: 558098998

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 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

55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 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	10,49	10,49
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	92	3,80	349,60

Valor total: R$349,60

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

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/03/2017 até 31/03/2017

Pedido: 8713309 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: 479919408

55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32

Valor total: R$272,32

Pedido: 8713309 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

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	5,92	272,32
55	REPASSE SPTRANS	1	4,77	4,77

Valor total: R$272,32

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

EMPRESA

Transações Pendentes

A336201149148073013
20/02/2017 11:53:13

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:14
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.

23793394079710580333811011814404370760000435264

NR. DOCUMENTO	22.001
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO	4.352,64
VALOR COBRADO	4.352,64

NR.AUTENTICACAO D.A74.C52.67F.921.03F

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	20/02/2017 11:49:09
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	20/02/2017 11:53:13

Transação efetuada com sucesso.

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

344

Juliana S. Nu
R.F. 8185
NTCS/SMG

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

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	2271-3/5657610	16/02/2017	**C/ Apresentação**
Sacado	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	5169941-9	17/12549702	**8.896,97**

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento:SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12549702

---------- Autenticação Mecânica ----------

Santander |033-7| **03399.56575 61000.000515 69941.901014 5 71020000889697**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					**C/ Apresentação**
Cedente					**Agência/Código do Cedente**
SODEXO PASS DO BRASIL.SERV. E COM. S.A					2271-3/5657610
Data do Documento	N.° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
16/02/2017	17/12549702	DC	N	16/02/2017	5169941-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	101 R$				**8.896,97**

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

(-) Descontos/Abatimento

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

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV ARNALDO, 715 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

Centro de Saúde

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Detalhes do Pedido

Nº Página: 1 / 4
Data do Pedido: 16/02/2017 15:15
Nº do Pedido: 12549702/17

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:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
036	ANA CAROLINA F MARQUES	365.522.848-10	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
022	ANA MENDES FERREIRA	381.734.068-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
037	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	221.601.388-94	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
024	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	373.786.458-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	500,25	500,25

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
053	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	307.259.018-45	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
002	BRUNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Detalhes do Pedido

Data do Pedido: 16/02/2017 15:15
Nº do Pedido: 12549702/17

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
035	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	369.493.908-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
046	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	451.302.578-63	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	43	21/02/2017	23/02/2017	6.250,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	5	21/02/2017	23/02/2017	2.501,25
	Total: 2	**Total: 43**		**Total do Pedido:**	**8.751,25**

(*) 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.

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Detalhes do Pedido

Data do Pedido: 16/02/2017 15:15

Nº do Pedido: 12549702/17

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
008	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		288.416.268-28	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
037	LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA		031.899.738-06	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
034	MARCOS DANIEL SARAIVA		352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	500,25	500,25
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
036	MAYRA SILVA GARCIA		467.606.568-06	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
004	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		325.811.648-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
039	NATHALIA DE CASTRO SILVA		391.390.808-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
040	PALOMA DE CASSIA MOREIRA		381.522.928-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
041	PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES		449.910.738-55	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
0050	PRISCILA GONÇALVES SERRANO		352.344.118-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	500,25	500,25
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
001	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		153.287.358-11	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
044	SILVANA SILVA ROCHA		355.878.868-08	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				

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

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Detalhes do Pedido

Data do Pedido: 16/02/2017 15:15

Nº do Pedido: 12549702/17

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	500,25	500,25
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
038	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA		275.909.788-92	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
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	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	500,25	500,25
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
034	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		344.964.518-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA		432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
005	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		221.668.108-37	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Resumo do Pedido

Nº Página:	1 /
Data do Pedido:	16/02/2017 15:15
Nº do Pedido:	12549702/17

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto: CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	35	150,00	5.250,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	8	125,00	1.000,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	500,25	2.501,25
						Total do Local de Entrega/Depto:	**8.751,25**
						TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:	**8.751,25**

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	35	150,00	5.250,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	8	125,00	1.000,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	500,25	2.501,25
						TOTAL DE BENEFÍCIOS:	**8.751,25**

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	**Dt. Crédito: (*)**	21/02/2017	**Dt. Entrega: (*)**	23/02/2017	**Total de Benefícios:**	6.250,00
Evento	1ª Via/Crédito	**Taxa**				**R$/%**	**Valor Aplicado(R$)**
		GESTAO DE COBRANCA				(R$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R$) 2,40	103,20
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R$) 10,00	0,00
						Total de Taxas do Serviço:	**103,20**
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	**Dt. Crédito: (*)**	21/02/2017	**Dt. Entrega: (*)**	23/02/2017	**Total de Benefícios:**	2.501,25
Evento	1ª Via/Crédito	**Taxa**				**R$/%**	**Valor Aplicado(R$)**
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,70	42,52
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R$) 10,00	0,00
						Total de Taxas do Serviço:	**42,52**
						TOTAL GERAL DO PEDIDO:	**8.896,97**

(*) 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.

Juliana S. Nitro
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS.O

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:14
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399565756100000051569941901014571020000889697

NR. DOCUMENTO	22.002
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO	8.896,97
VALOR COBRADO	8.896,97

NR.AUTENTICACAO 5.55E.72F.36B.186.E0C

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	20/02/2017 11:50:22
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	20/02/2017 11:53:13

Transação efetuada com sucesso.

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

A33R201626515791011
20/02/2017 16:30:37

Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ERICA PEREIRA BUENO
Agência	7044-0
Conta corrente	12969-0
Valor	260,66
Data	Nesta data
Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO 20/02/2017 16:29:05 JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 20/02/2017 16:30:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.0022/2016

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAP FSP, a importância liquida de R$260,66 (duzentos e sessenta reais e sessenta e seis centavos), referente a reembolso do desconto de Vale Transporte em folha de pagamento da competência de janeiro/2017. Benefício pago com recursos do Convenio 021/2016 – SMS.

São Paulo, 20 de fevereiro.

Erica Bueno

Erica Pereira Bueno

CEAP FSP | Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo
Av. Dr. Arnaldo, 715, 2º Andar, CEP 01246 904, Cerqueira César, São Paulo, SP
Tel (11) 3061.7795, Fax (11) 3062.8540, E-mail ceapfsp@fsp.usp.br, www.ceapfsp.org.br

Juliana S. Niro
R.F. 818457-0
07/05/2018

Recebido em janeiro

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
235	ERICA PEREIRA BUENO	251605			8	0	0	1
	ASSISTENTE SOCIAL	ADMISSÃO: 19/12/2016						

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.962,58	321,44
				Total Liquido -->	1.641,14

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	1.962,58	1.962,58	157,01	1.962,58	*****

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17	SAO PAULO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2016

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
235	ERICA PEREIRA BUENO	251605			8	0	0	1
	ASSISTENTE SOCIAL	ADMISSÃO: 19/12/2016						

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.962,58	321,44
				Total Liquido -->	1.641,14

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	1.962,58	1.962,58	157,01	1.962,58	*****

Assinatura

/ /
Data

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

recebido em fevereiro

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AV DR ARNALDO 715 — **SAO PAULO - SP**
02.574.122/0001-17

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
235	ERICA PEREIRA BUENO	251605			8	0	0	1
	ASSISTENTE SOCIAL	ADMISSÃO: 19/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.344,41	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		499,89
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		231,23
36	VALE TRANSPORTE			260,66

Total Vencimentos	Total Descontos
4.544,41	991,78
Total Liquido -->	3.552,63

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	4.544,41	4.544,41	363,55	4.544,41	22,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AV DR ARNALDO 715 — **SAO PAULO - SP**
02.574.122/0001-17

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Socao	Folha
235	ERICA PEREIRA BUENO	251605			8	0	0	1
	ASSISTENTE SOCIAL	ADMISSÃO: 19/12/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.344,41	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		499,89
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		231,23
36	VALE TRANSPORTE			260,66

Total Vencimentos	Total Descontos
4.544,41	991,78
Total Liquido -->	3.552,63

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.344,41	4.544,41	4.544,41	363,55	4.544,41	22,50

Assinatura

/ /
Data

Juliana T. Niro
R.F. 816657-0
NTC657/SMS.G

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
02.574.122/0001-17	CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV DR ARNALDO 715				CERQUEIRA CESAR
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO PAULO	SP	01246-904	9430800	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20686139806	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Av. Israel Fonseca 290 CS 02				Vila Fátima	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São Paulo	SP	03920-000	00041989 / 00403 / SP		433.362.048-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe				
13/03/1995	SANDRA MARIA DA SILVA ERDMANN				

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.	24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
1.569,44	03/11/2016	13/02/2017	13/02/2017	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
S-86223	61.002.267/0001-02 - SENALBA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	593,42	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	86,67	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 1/12 avos	130,79	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	392,36	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	174,38
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.569,44	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 2/12 avos	261,57	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	130,79
				TOTAL BRUTO	3.339,42

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
106 Vale -Transporte	154,01	112.1 Previdência Social	202,46	112.2 Previdência Social - 13º Salário	31,39
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	387,86

VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO 2.951,56

Juliana S. Nitro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS.D

EMPRESA

Transações Pendentes

A33G211142819188011
21/02/2017 11:47:26

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	HOHANA S VALLE ERDMANN
Agência	7044-0
Conta corrente	14993-4
Valor	2.951,56
Data	Nesta data

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	21/02/2017 11:46:29
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	21/02/2017 11:47:26

Transação efetuada com sucesso.

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

356

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/02/2017 10:55:04

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	02.574.122/0001-17

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV DR ARNALDO 715	11-30617795	12.469-04

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CERQUEIRA CESAR	SAO PAULO	SP	566	1	1

11- Identificador

05173924525741222

12- Total a Recolher

512,44

13- Data de Validade = 22/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000059 | 124402392012 | 702220517399 | 245257412223

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/02/2017 10:55:04

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	02.574.122/0001-17

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV DR ARNALDO 715	11-30617795	12.469-04

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CERQUEIRA CESAR	SAO PAULO	SP	566	1	1

11- Identificador

05173924525741222

12- Total a Recolher

512,44

13- Data de Validade = 22/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000059 | 124402392012 | 702220517399 | 245257412223

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS - Ref. Hohana S. Valle Edmar

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS.D

A33B211205884845011
21/02/2017 12:12:32

Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2017  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   12.12.33
7044007044

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0     CONTA:          40.024-6
EFETUADO POR: ARISTIDES A ROCHA
```

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000005-9	12440239201-2
	70222051739-9	24525741222-3
Data do pagamento		21/02/2017
Identificador		05173924525741222
Data de vencimento		22/02/2017
Valor Total		512,44

```
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	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	21/02/2017 12:10:24
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	21/02/2017 12:12:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Juliana S. Niro
R.F. 328657-0
NTCSS/SMS.G

CEAP/FSP

Convênio CEAP-USP-SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Processo: 2015-0.199.446-4
Banco do Brasil S/A. Ag. 7044-0 – C/C 40024-6
Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	08.02.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	SERVIÇOS DE TERCEIROS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Ricardo Luiz Salvador Sociedade de Advogados**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*Rua : Federação Paulista de Futebol,*	*Número: 799*	*Complemento:*
		CEP:01141-040	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Depósito Vencimento 20/02/2017**
Agência/ Conta Corrente	**Banco Citibank – Agência 0001 – c/c 24280097**

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Assessoria Juridica Ref. ao Mês de Janeiro /2017.
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**Nota de Honorários 804**

Assinatura do Coordenador do projeto: X

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

RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS

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

NOTA DE HONORÁRIOS 804

EMISSÃO....: São Paulo, 02 de Fevereiro de 2.017

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

SERVIÇOS....: **Assessoria jurídica ref. Mês.....=>** **Janeiro**

Valor Bruto	R$	1.900,00
Especifico.....pasta.....	R$	0,00
Valor Total Bruto	R$	1.900,00
IR Fonte (1,5% - cód. DARF 1708).....	R$	28,50
Ret. CSLL,PIS e Cofins 4,65% (Lei 13.137 de 19/06	R$	88,35
Valor Líquido	R$	1.783,15

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

RESUMO PARA PAGAMENTO

HONORÁRIOS LIQUIDOS	R$	1.783,15

TOTAL GERAL	**R$**	**1.783,15**
VENCIMENTO		**20/02/2017**

BANCO CITIBANK - Agencia: 0001 - C/C 24280097

2017-0.069.169-0

360

Juliana S. Nitro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS.D

EMPRESA

Transações Pendentes

A336221026528364011
22/02/2017 10:29:00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	745 BANCO CITIBANK S.A.
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	24280097
CNPJ	10.635.537/0001-81
Nome favorecido	RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVO
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	22.201
Valor	1.783,15
Data transferência	22/02/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6598242ED3CF519A
Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 22/02/2017 10:27:28 JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO 22/02/2017 10:29:00

Transação efetuada com sucesso.

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

361

Juliana S. Niro
R.F. 8[illegible]-0
NT/SS/SP-G

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

Santander|033-7|

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência/Código Cedente	Vlr. do Documento
02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE	**02574122000117**	**1198732138 5**	**119 13 004426-9**	**694,88**

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + C...	56	5,92	331,52
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + M...	56	5,92	331,52

Autenticação Mecânica

Santander|033-7|

03391.19133 04426.987329 13800.033626 1 71220000069488

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						**À VISTA**
Cedente						Agência/Código Cedente
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA. - CNPJ 00.288.916/0010-80						**119 13 004426-9**
Data Documento		No. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/02/2017		**8732138**	**RC-CI**	**N**		**1198732138 5**
Uso Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
AG. LAPA		**COB**	**R$**			**694,88**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR

NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

(+) Outros Acréscimos

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado
02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - - 01246-904
Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

---

corte aqui

CSEGPS

Juliana S. Niro
R.F. 618657-0
NTCSS/SMS-D

A33R221336017859013
22/02/2017 13:41:28

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:41:28
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03391191330442698732913800033626171220000069488

NR. DOCUMENTO	22.202
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO	694,88
VALOR COBRADO	694,88

NR.AUTENTICACAO A.369.19D.102.ED7.16B

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	22/02/2017 13:39:31
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	22/02/2017 13:41:28

Transação efetuada com sucesso.

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

Listagem de Funcionários

Juliana S. [illegible]
R.F. 818357-0
NTCSS/SMS.G

Período de Utilização: 22/02/2017 até 31/03/2017

Pedido: 8732138 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 068 Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão:

698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	56	5,92	331,52
55	REPASSE SPTRANS	1	5,80	5,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$331,52

Pedido: 8732138 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 067 Nome: LETICIA SANTOS COELHO Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão:

55	REPASSE SPTRANS	1	5,80	5,80
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	56	5,92	331,52

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$331,52

364

Juliana S. Nina
R.F. 818657-0
NTESS/SMS.G

Santander |033-7| Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	2271-3/5657610	21/02/2017	**C/ Apresentação**
Sacado	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	5202510-1	17/12609765	**407,20**

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento:SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/12609765

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.56575 61000.000523 02510.101013 5 71070000040720

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					**C/ Apresentação**
Cedente					Agência/Código do Cedente
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					2271-3/5657610
Data do Documento	N.° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
21/02/2017	17/12609765	DC	N	21/02/2017	5202510-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	101 R$				**407,20**

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

(-) Descontos/Abatimento

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

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV ARNALDO, 715 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

CSEGPS

Juliana S. Nero
R.F. 818667-0
NTCSS/SMSG

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Resumo do Pedido

Nº Página:	1 / 1
Data do Pedido:	21/02/2017 16:41
Nº do Pedido:	12609765/17

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto: CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl.Benefício
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	3	125,00	375,00
						Total do Local de Entrega/Depto:	**375,00**
						TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:	**375,00**

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	3	125,00	375,00
						TOTAL DE BENEFÍCIOS:	**375,00**

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço CARTAO ALIMENTACAO PASS **Dt. Crédito: (*)** 24/02/2017 **Dt. Entrega: (*)** 02/03/2017 **Total de Benefícios:** 375,00

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	10,00
	Total de Taxas do Serviço:	**32,20**
	TOTAL GERAL DO PEDIDO:	**407,20**

(*) 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.

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

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Detalhes do Pedido

Nº Página: 1 / 1

Data do Pedido: 21/02/2017 16:41

Nº do Pedido: 12609765/17

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
061	LETICIA SANTOS COELHO	440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	125,00	125,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	3	24/02/2017	02/03/2017	375,00
	Total: 1	**Total: 3**		**Total do Pedido:**	**375,00**

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

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMSA

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:41:29
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399565756100000052302510101013571070000040720
NR. DOCUMENTO 22.203
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO 407,20
VALOR COBRADO 407,20

NR.AUTENTICACAO 1.2B2.D31.B3B.9EC.237

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

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

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

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

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	22/02/2017 13:40:17
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	22/02/2017 13:41:28

Transação efetuada com sucesso.

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

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850202	1	R$ #349,05#

Pague por este cheque a quantia de (TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS) e centavos acima

a SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIT S ou à sua ordem

SAO PAULO 22 de FEVEREIRO de 17

[redacted]

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

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

⑈001704③⑈ 01.8850202.5 95600400246⑆

CAIXA - Contribuição Sindical

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Vencimento	Exercício
30/11/2016	2016

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade	Código da Entidade Sindical
SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST SP 000240	915.000.809.86223-3

Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
R DONA ANTONIA DE QUEIROS 71			61.002.267/0001-02

Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
CONSOLACAO	01307-012	SAO PAULO	SP

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social	CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
CEAP CENTRO APOIO A FACULDADE SAUDE PUBLICA USP	02.574.122/0001-17

Endereço	Número	Complemento
AV DOUTOR ARNALDO	715	

CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF	Código Atividade
01246-904	PACAEMBU	SAO PAULO	SP	943

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☑ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	Total Remuneração - Contribuintes	Capital Social - Estabelecimento	Total Empregados - Estabelecimento
	1	8.950,00		

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

RECÁLCULO PAGTO. ATÉ 28.02.2017.

PRT

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento	298,33
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	41,77
(+) Outros Acréscimos	8,95
(=) Valor Cobrado	349,05

104-0 10499.78628 23917.702575 41220.001436 2 69940000029833

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento	Exercício
915.000.809.86223-3	025741220001	298,33	30/11/2016	2016

Autenticação Mecânica CEP4050230217001024100020 0 349,05RC1001

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

Relação Sindical

10/2016 Pág: 1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
Endereço : AV DR ARNALDO
Compl. :
Cidade : SAO PAULO

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17
Nº : 715
Bairro : CERQUEIRA CESAR
UF : SP **Cep :** 01246-904

SENALBA

Endereço : ALAMEDA SANTOS **Nº :** 2326 **Fone :** 1131256566
Cidade : SAO PAULO **Bairro :** CONSOLACAO
C.N.P.J/C.E.I : 61.002.267/0001-02 **Cod. Entidade :** S-86223

Funcionários

Código: 140 **Nome :** LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA **Função :** GERENTE FINANCEIRO
CTPS : 00055357/00103/SP **Pis :** 10870362213 **Admissão :** 05/09/2016 **Salário :** 8.950,00 **Valor :** 298,33

TOTAL **298,33**

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

CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.006/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância liquida de R$899,60(oitocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos), no mês de março de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 23 dias =R$ 349,60
Vale Alimentação: = R$ 550,00

São Paulo, 24 de fevereiro de 2017.

Virginia Valeria Salvador

2017-0.069.169-0

372

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS.0

Transações Pendentes

A33G241003540634011
24/02/2017 10:06:24

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV)	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	22.403
Valor	899,60
Data transferência	24/02/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5E492DACF33BFBFC

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	24/02/2017 10:05:02
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	24/02/2017 10:06:24

Transação efetuada com sucesso.

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

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

Relação de Lançamentos Bancários

Pág: 2

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Pagamento

C.N.P.J./CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017

Endereço: AV DR ARNALDO **Nº:** 715 **Complemento:**

Bairro: CERQUEIRA **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Código	Funcionário	CPF	Agência / Conta	Valor Líquido
Banco: BANCO DO BRASIL				
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	7044-0 / 14994-2	2.277,82
208	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	7044-0 / 15036-3	2.324,46
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	365.522.848-10	1888-0 / 20705-5	2.451,19
221	ANA MENDES FERREIRA	381.734.068-04	7044-0 / 15009-6	1.597,57
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	099.664.218-82	0635-1 / 1369-2	4.631,82
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	7044-0 / 111086-1	4.527,54
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	373.786.458-69	7044-0 / 14996-9	1.361,71
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	225.726.488-65	7044-0 / 14989-6	2.423,95
203	ANGELA GONCALVES BENTO	271.641.098-42	7044-0 / 15023-1	2.324,46
149	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	1511-3 / 124672-0	5.238,12
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	307.259.018-45	7044-0 / 15042-8	4.050,17
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	7044-0 / 14987-X	2.437,82
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	7044-0 / 15008-8	1.597,57
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	926.283.970-72	7044-0 / 14990-X	2.296,02
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	354.492.038-70	7044-0 / 14992-6	1.361,71
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	306.678.988-83	7044-0 / 15040-1	3.640,81
232	DENISE ALVES ROCHA	064.865.534-21	7044-0 / 15041-X	2.831,82
235	ERICA PEREIRA BUENO	230.336.408-69	7044-0 / 12969-0	3.552,63
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	255.501.298-25	3554-8 / 21924-X	4.275,95
228	GISELE SAYURI SUZUKI	326.212.698-50	5934-X / 90691-3	5.113,80
211	GRASIELA MARTINS	041.818.576-03	7009-2 / 26329-X	2.452,34
210	HOHANA SILVA VALLE ERDMANN	433.362.048-10	7044-0 / 14993-4	1.361,71
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	275.909.788-92	4752-X / 14747-8	2.831,82
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	078.122.558-24	7044-0 / 15055-X	5.290,26
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	344.964.518-83	7044-0 / 14991-8	1.597,57
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	432.605.208-21	7044-0 / 15050-9	1.381,55
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	221.668.108-37	7044-0 / 15001-0	4.579,68
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	288.416.268-28	0297-6 / 87048-X	4.858,26
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	388.713.308-03	7044-0 / 14995-0	2.257,00
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	352.074.168-71	7044-0 / 8433-6	5.238,12
217	MAYRA SILVA GARCIA	467.606.568-06	7044-0 / 15006-1	1.361,71
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	325.811.648-24	7044-0 / 14985-3	2.273,02
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	391.390.808-03	7044-0 / 15011-8	2.452,34
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	381.522.928-69	7044-0 / 15010-X	1.710,34
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	449.910.738-55	7044-0 / 15002-9	1.597,57
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	153.287.358-11	7044-0 / 14988-8	4.527,54
205	SELMA REGINA SANTOS	107.537.738-21	7044-0 / 15004-5	2.296,02
213	SILVANA ROCHA SILVA	355.878.868-08	7044-0 / 15003-7	1.361,71
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	287.618.848-12	7044-0 / 14997-7	1.361,71
			Total à Transportar:	**111.107,21**

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

Relação de Lançamentos Bancários

Pág: 3

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Pagamento

C.N.P.J./CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 **a** 31/01/2017

Endereço: AV DR ARNALDO **Nº:** 715 **Complemento:**

Bairro: CERQUEIRA **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Código	Funcionário	CPF	Agência / Conta	Valor Líquido
			Valor Transportado:	**111.107,21**
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	369.493.908-31	1521-0 / 20739-X	4.068,02
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	451.302.578-63	2807-X / 45900-3	1.597,57
			Total:	**116.772,80**

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-C

Relação de Lançamentos Bancários

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Pagamento

C.N.P.J./CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 **a** 31/01/2017

Endereço: AV DR ARNALDO **Nº:** 715 **Complemento:**

Bairro: CERQUEIRA **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Código	Funcionário	CPF	Agência / Conta	Valor Líquido
Banco: BANCO DO BRASIL				
226	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	221.601.388-94	0687-4 / 5280-2	3.203,19
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	229.660.698-99	3043-0 / 21955-X	4.050,17
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	352.344.118-85	3043-0 / 155719-X	5.238,12
			Total:	**12.491,48**

Juliana S. Niro
R.F. 88657-0
NTCSS/SMS-D

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:2

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Cód: 118 **Nome:** MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS **Função:** AUXILIAR DE PESQUISA **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.553,45

1 Salário		30,00	2.553,45	11 INSS Sobre Salário		9,00	229,81
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	31,47
Base INSS Empresa:	2.553,45	Base INSS Funcionário:	2.553,45	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.553,45	F.G.T.S.:			204,28
Base I.R.R.F.:	2.553,45	Deduções:	229,81				
Proventos:	2.553,45	Descontos:	261,28	Liquido:			2.292,17

Cód: 115 **Nome:** MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI **Função:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.553,45

1 Salário		30,00	2.553,45	11 INSS Sobre Salário		9,00	229,81
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	31,47
Base INSS Empresa:	2.553,45	Base INSS Funcionário:	2.553,45	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.553,45	F.G.T.S.:			204,28
Base I.R.R.F.:	2.553,45	Deduções:	229,81				
Proventos:	2.553,45	Descontos:	261,28	Liquido:			2.292,17

Cód: 116 **Nome:** MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA **Função:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.276,73

1 Salário		30,00	1.276,73	11 INSS Sobre Salário		8,00	102,14
				36 Vale Transporte			76,60
Base INSS Empresa:	1.276,73	Base INSS Funcionário:	1.276,73	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.276,73	F.G.T.S.:			102,14
Base I.R.R.F.:	1.276,73	Deduções:	102,14				
Proventos:	1.276,73	Descontos:	178,74	Liquido:			1.097,99

Cód: 117 **Nome:** MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS **Função:** CODIFICADOR **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.268,48

1 Salário		30,00	1.268,48	11 INSS Sobre Salário		8,00	101,48
				36 Vale Transporte			76,11
Base INSS Empresa:	1.268,48	Base INSS Funcionário:	1.268,48	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.268,48	F.G.T.S.:			101,48
Base I.R.R.F.:	1.268,48	Deduções:	101,48				
Proventos:	1.268,48	Descontos:	177,59	Liquido:			1.090,89

Cód: 129 **Nome:** ROSINEIA NEVES LOPES **Função:** COLETADOR (A) DE DADOS **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/12/2011 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.180,00

43 Férias		30,00	1.180,00	45 INSS Sobre Férias			141,60
50 1/3 de Férias			393,33	53 Liquido de Férias			1.431,73
116 Crédito de INSS			15,73				
Base INSS Empresa:	1.573,33	Base INSS Funcionário:	1.573,33	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.573,33	F.G.T.S.:			125,87
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	0,00				
Proventos:	1.589,06	Descontos:	1.573,33	Liquido:			15,73

Cód: 122 **Nome:** THAMIRES DE SOUZA CORREIA **Função:** COORDENADOR (A) BASE DE **Dep. IR:** 1
Admissão: 01/07/2010 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.134,39

1 Salário		30,00	3.134,39	11 INSS Sobre Salário		11,00	344,78
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	52,20
Base INSS Empresa:	3.134,39	Base INSS Funcionário:	3.134,39	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.134,39	F.G.T.S.:			250,75
Base I.R.R.F.:	3.134,39	Deduções:	534,37				
Proventos:	3.134,39	Descontos:	396,98	Liquido:			2.737,41

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23

Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:3

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017

Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

R E S U M O Depto: 2 - REGISTRO DE CÂNCER

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	300,00	20.765,66	11 INSS Sobre Salário	89,00	1.945,56
43 Férias	30,00	1.180,00	13 IRRF Sobre Salário	45,00	297,64
50 1/3 de Férias		393,33	36 Vale Transporte		294,31
57 Saldo de Salário		904,67	45 INSS Sobre Férias		141,60
59 13o. Salário Proporcional	1,00	98,33	53 Liquido de Férias		1.431,73
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	1.180,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	8,00	72,37
61 Férias Proporcionais	1,00	98,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	8,00	7,87
62 1/3 de Férias Indenizadas		426,11	73 Liquido de Rescisão		2.627,20
116 Crédito de INSS		15,73			

Proventos: 25.062,16 **Descontos:** 6.818,28 **Liquido:** 18.243,88

Totais

Base INSS Empresa:	23.243,66	Base INSS Funcionário:	23.341,99	Base I.R.R.F.:	21.670,33
Base PIS:	23.341,99	Valor PIS:	233,40	Deduções:	2.207,52
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	98,33				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	23.243,66	F.G.T.S.:	1.859,51	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	98,33	F.G.T.S. 13o. Salário:	7,87		

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	2.151,67	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	4.901,80	Cod. 1066	Total Líquido	8.103,87
Cod. 0099	Terceiros	1.050,40			

Total de Funcionários: 12

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 12 Empregados

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:1
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Depto: 2 - REGISTRO DE CÂNCER

Cód: 110 **Nome:** ARYANE SIMON VERDUGO **Função:** VICE-COORDENADOR (A) **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.788,98

1 Salário		30,00	3.788,98	11 INSS Sobre Salário		11,00	416,79
				13 IRRF Sobre Salário		15,00	151,03
Base INSS Empresa:	3.788,98	Base INSS Funcionário:	3.788,98	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.788,98	F.G.T.S.:			303,12
Base I.R.R.F.:	3.788,98	Deduções:	416,79				
Proventos:	3.788,98	Descontos:	567,82	Liquido:			3.221,16

Cód: 111 **Nome:** EGLAIR LONGO **Função:** AUXILIAR DE PESQUISA **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.276,73

1 Salário		30,00	1.276,73	11 INSS Sobre Salário		8,00	102,14
Base INSS Empresa:	1.276,73	Base INSS Funcionário:	1.276,73	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.276,73	F.G.T.S.:			102,14
Base I.R.R.F.:	1.276,73	Deduções:	102,14				
Proventos:	1.276,73	Descontos:	102,14	Liquido:			1.174,59

Cód: 139 **Nome:** FRANCIANE FIGUEIREDO DA SILVA **Função:** DIGITADOR (A) **Dep. IR:** 0
Admissão: 04/01/2016 **Situação:** Pedido de Demissão **Data:** 23/01/2017 **Ocorrência:** **Salário:** 1.180,00

57 Saldo de Salário			904,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		8,00	72,37
59 13o. Salário Proporcional		1,00	98,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		8,00	7,87
60 Férias Vencidas (Aqs1)		30,00	1.180,00	73 Liquido de Rescisão			2.627,20
61 Férias Proporcionais		1,00	98,33				
62 1/3 de Férias Indenizadas			426,11				
Base INSS Empresa:	1.003,00	Base INSS Funcionário:	904,67	Base INSS Func. 13o. Salário:			98,33
Base F.G.T.S. 13o.:	98,33	Base F.G.T.S.:	904,67	F.G.T.S.:			80,24
Base I.R.R.F.:	904,67	Deduções:	72,37				
Proventos:	2.707,44	Descontos:	2.707,44	Liquido:			0,00

Cód: 137 **Nome:** JEFFERSON SANTOS PEREIRA **Função:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 10/02/2015 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.180,00

1 Salário		30,00	1.180,00	11 INSS Sobre Salário		8,00	94,40
				36 Vale Transporte			70,80
Base INSS Empresa:	1.180,00	Base INSS Funcionário:	1.180,00	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.180,00	F.G.T.S.:			94,40
Base I.R.R.F.:	1.180,00	Deduções:	94,40				
Proventos:	1.180,00	Descontos:	165,20	Liquido:			1.014,80

Cód: 114 **Nome:** LEA FERNANDES DA SILVA SOARES **Função:** AUXILIAR DE PESQUISA **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.553,45

1 Salário		30,00	2.553,45	11 INSS Sobre Salário		9,00	229,81
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	31,47
Base INSS Empresa:	2.553,45	Base INSS Funcionário:	2.553,45	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.553,45	F.G.T.S.:			204,28
Base I.R.R.F.:	2.553,45	Deduções:	229,81				
Proventos:	2.553,45	Descontos:	261,28	Liquido:			2.292,17

Cód: 136 **Nome:** MARCIA HELENA DE SOUZA **Função:** COLETADOR (A) DE DADOS **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/09/2014 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.180,00

1 Salário		30,00	1.180,00	11 INSS Sobre Salário		8,00	94,40
				36 Vale Transporte			70,80
Base INSS Empresa:	1.180,00	Base INSS Funcionário:	1.180,00	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.180,00	F.G.T.S.:			94,40
Base I.R.R.F.:	1.180,00	Deduções:	94,40				
Proventos:	1.180,00	Descontos:	165,20	Liquido:			1.014,80

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-D

Folha de Pagamento						01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003	Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:4
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17	Inscrição:				Período de: 01/01/2017 a 31/01/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715	Bairro: CERQUEIRA CESAR	Cidade: SAO PAULO	UF: SP			

Depto: 4 - REVISTA DE SAUDE PUBLICA

Cód: 134	Nome: MILENA MARIA DE ARAUJO	Função: EDITORA JR	Dep. IR: 0
Admissão: 19/09/2013	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 5.892,95

1 Salário	30,00	5.892,95	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44
			13 IRRF Sobre Salário	27,50	583,88

Base INSS Empresa:	5.892,95	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.:	5.892,95	F.G.T.S.:	471,44
Base I.R.R.F.:	5.892,95	Deduções:	608,44		
Proventos:	5.892,95	Descontos:	1.192,32	Liquido:	4.700,63

Cód: 133	Nome: ODINEIA CONCEICAO GREGIO	Função: REVISOR (a) EDITORIAL	Dep. IR: 0
Admissão: 03/06/2013	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 3.866,36

1 Salário	30,00	3.866,36	11 INSS Sobre Salário	11,00	425,30
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	161,36

Base INSS Empresa:	3.866,36	Base INSS Funcionário:	3.866,36	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.866,36	F.G.T.S.:	309,31
Base I.R.R.F.:	3.866,36	Deduções:	425,30		
Proventos:	3.866,36	Descontos:	586,66	Liquido:	3.279,70

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23

Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:5

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017

Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

R E S U M O Depto: 4 - REVISTA DE SAUDE PUBLICA

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	9.759,31	11 INSS Sobre Salário	22,00	1.033,74
			13 IRRF Sobre Salário	42,50	745,24

Proventos: 9.759,31 **Descontos:** 1.778,98 **Liquido:** 7.980,33

Totais

Base INSS Empresa:	9.759,31	Base INSS Funcionário:	9.397,67	Base I.R.R.F.:	9.759,31
Base PIS:	9.759,31	Valor PIS:	97,59	Deduções:	1.033,74
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.759,31	F.G.T.S.:	780,75	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	1.033,74	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	2.049,46	Cod. 1066	Total Líquido	3.522,37
Cod. 0099	Terceiros	439,17			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:6

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Depto: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL

Cód: 138 **Nome:** ADRIANA DE SOUZA **Função:** COORD. ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 01/09/2015 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.693,90

43 Férias		30,00	4.497,95	44 IRRF Sobre Férias			518,62
50 1/3 de Férias			1.499,32	45 INSS Sobre Férias			570,88
				53 Liquido de Férias			4.907,77

Base INSS Empresa:	5.997,27	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.997,27	F.G.T.S.:	479,78
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	379,18		
Proventos:	5.997,27	Descontos:	5.997,27	Liquido:	0,00

Cód: 113 **Nome:** IVANI MARCIA FEDORYSZYN **Função:** COORDENADOR DE FONTES NOT. **Dep. IR:** 2
Admissão: 01/09/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.344,19

1 Salário		30,00	3.344,19	11 INSS Sobre Salário		11,00	367,86
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	51,99

Base INSS Empresa:	3.344,19	Base INSS Funcionário:	3.344,19	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.344,19	F.G.T.S.:	267,54
Base I.R.R.F.:	3.344,19	Deduções:	747,04		
Proventos:	3.344,19	Descontos:	419,85	Liquido:	2.924,34

Cód: 120 **Nome:** IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA **Função:** ADMINISTRADOR (A) BANCO DADOS **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/06/2010 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.233,08

1 Salário		30,00	3.233,08	11 INSS Sobre Salário		11,00	355,64
				13 IRRF Sobre Salário		15,00	76,82

Base INSS Empresa:	3.233,08	Base INSS Funcionário:	3.233,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.233,08	F.G.T.S.:	258,65
Base I.R.R.F.:	3.233,08	Deduções:	355,64		
Proventos:	3.233,08	Descontos:	432,46	Liquido:	2.800,62

Cód: 119 **Nome:** JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS **Função:** SUPERVISORA ADM **Dep. IR:** 1
Admissão: 15/01/2010 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.441,01

1 Salário		30,00	4.441,01	11 INSS Sobre Salário		11,00	488,51
				13 IRRF Sobre Salário		22,50	210,52

Base INSS Empresa:	4.441,01	Base INSS Funcionário:	4.441,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.441,01	F.G.T.S.:	355,28
Base I.R.R.F.:	4.441,01	Deduções:	678,10		
Proventos:	4.441,01	Descontos:	699,03	Liquido:	3.741,98

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23

Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:7

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017

Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

R E S U M O Depto: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	90,00	11.018,28	11 INSS Sobre Salário	33,00	1.212,01
43 Férias	30,00	4.497,95	13 IRRF Sobre Salário	45,00	339,33
50 1/3 de Férias		1.499,32	44 IRRF Sobre Férias		518,62
			45 INSS Sobre Férias		570,88
			53 Liquido de Férias		4.907,77

Proventos: 17.015,55 **Descontos:** 7.548,61 **Liquido:** 9.466,94

Totais

Base INSS Empresa:	17.015,55	Base INSS Funcionário:	11.018,28	Base I.R.R.F.:	11.018,28
Base PIS:	17.015,55	Valor PIS:	170,15	Deduções:	2.159,96
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	17.015,55	F.G.T.S.:	1.361,25	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	1.782,89	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	3.573,27	Cod. 1066	Total Líquido	6.121,87
Cod. 0099	Terceiros	765,71			

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 4 Empregados

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMS-C

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:8
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
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:** 2.770,00

1	Salário	30,00	2.770,00	11	INSS Sobre Salário	11,00	304,70
				13	IRRF Sobre Salário	7,50	27,88
				36	Vale Transporte		159,60

Base INSS Empresa:	2.770,00	Base INSS Funcionário:	2.770,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.770,00	F.G.T.S.:	221,60
Base I.R.R.F.:	2.770,00	Deduções:	494,29		
Proventos:	2.770,00	Descontos:	492,18	Liquido:	2.277,82

Cód: 208 **Nome:** ALEXANDRE KOPCAK **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.605,39

1	Salário	30,00	2.605,39	11	INSS Sobre Salário	11,00	308,59
1445	Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13	IRRF Sobre Salário	7,50	16,02
				36	Vale Transporte		156,32

Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:	224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	687,77		
Proventos:	2.805,39	Descontos:	480,93	Liquido:	2.324,46

Cód: 225 **Nome:** ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES **Função:** TERAPEUTA OCUPACIONAL **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.604,00

1	Salário	30,00	2.604,00	11	INSS Sobre Salário	11,00	308,44
1445	Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13	IRRF Sobre Salário	7,50	44,37

Base INSS Empresa:	2.804,00	Base INSS Funcionário:	2.804,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.804,00	F.G.T.S.:	224,32
Base I.R.R.F.:	2.804,00	Deduções:	308,44		
Proventos:	2.804,00	Descontos:	352,81	Liquido:	2.451,19

Cód: 221 **Nome:** ANA MENDES FERREIRA **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.879,49

1	Salário	30,00	1.879,49	11	INSS Sobre Salário	9,00	169,15
				36	Vale Transporte		112,77

Base INSS Empresa:	1.879,49	Base INSS Funcionário:	1.879,49	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.879,49	F.G.T.S.:	150,36
Base I.R.R.F.:	1.879,49	Deduções:	169,15		
Proventos:	1.879,49	Descontos:	281,92	Liquido:	1.597,57

Cód: 226 **Nome:** ANA PAULA CASELLA DE MORAIS **Função:** PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA **Dep. IR:** 2
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.604,00

1	Salário	30,00	2.604,00	11	INSS Sobre Salário	11,00	308,44
26	Auxílio Creche		374,80	13	IRRF Sobre Salário	7,50	15,93
1284	Dif. Auxílio Creche		374,80	1092	Contribuiçao Negocial	1,00	26,04
1445	Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00				

Base INSS Empresa:	2.804,00	Base INSS Funcionário:	2.804,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.804,00	F.G.T.S.:	224,32
Base I.R.R.F.:	2.804,00	Deduções:	687,62		
Proventos:	3.553,60	Descontos:	350,41	Liquido:	3.203,19

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	200,00	13	IRRF Sobre Salário	27,50	413,95

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:9

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	5.654,21	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.:	5.654,21	F.G.T.S.:	452,34
Base I.R.R.F.:	5.654,21	Deduções:	987,62		
Proventos:	5.654,21	Descontos:	1.022,39	Liquido:	4.631,82

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	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	518,23

Base INSS Empresa:	5.654,21	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.:	5.654,21	F.G.T.S.:	452,34
Base I.R.R.F.:	5.654,21	Deduções:	608,44		
Proventos:	5.654,21	Descontos:	1.126,67	Liquido:	4.527,54

Cód: 212 **Nome:** ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.369,44

1 Salário	30,00	1.369,44	11 INSS Sobre Salário	8,00	125,56
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	36 Vale Transporte		82,17

Base INSS Empresa:	1.569,44	Base INSS Funcionário:	1.569,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.569,44	F.G.T.S.:	125,56
Base I.R.R.F.:	1.569,44	Deduções:	125,56		
Proventos:	1.569,44	Descontos:	207,73	Liquido:	1.361,71

Cód: 206 **Nome:** ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 5 **Salário:** 2.605,39

1 Salário	30,00	2.605,39	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,09
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	36 Vale Transporte		156,32
			169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	201,03

Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:	224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	580,21		
Proventos:	2.805,39	Descontos:	381,44	Liquido:	2.423,95

Cód: 203 **Nome:** ANGELA GONCALVES BENTO **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.605,39

1 Salário	30,00	2.605,39	11 INSS Sobre Salário	11,00	308,59
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	16,02
			36 Vale Transporte		156,32

Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:	224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	687,77		
Proventos:	2.805,39	Descontos:	480,93	Liquido:	2.324,46

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	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	787,76

Base INSS Empresa:	6.634,32	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.:	6.634,32	F.G.T.S.:	530,75
Base I.R.R.F.:	6.634,32	Deduções:	608,44		
Proventos:	6.634,32	Descontos:	1.396,20	Liquido:	5.238,12

Cód: 238 **Nome:** BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI **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	544,46
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	355,04

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:10

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	4.949,67	Base INSS Funcionário:	4.949,67	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.949,67	F.G.T.S.:			395,97
Base I.R.R.F.:	4.949,67	Deduções:	544,46				
Proventos:	4.949,67	Descontos:	899,50	Liquido:			4.050,17

Cód: 141 **Nome:** BRUNNO HEIDAN ALVES **Função:** TÉCNICO EM FARMÁCIA **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.509,59

1 Salário		30,00	2.509,59	11 INSS Sobre Salário		9,00	243,86
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário		7,50	27,91
Base INSS Empresa:	2.709,59	Base INSS Funcionário:	2.709,59	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.709,59	F.G.T.S.:			216,77
Base I.R.R.F.:	2.709,59	Deduções:	433,45				
Proventos:	2.709,59	Descontos:	271,77	Liquido:			2.437,82

Cód: 220 **Nome:** CINTIA FELIPE DE SOUZA **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.879,49

1 Salário		30,00	1.879,49	11 INSS Sobre Salário		9,00	169,15
				36 Vale Transporte			112,77
Base INSS Empresa:	1.879,49	Base INSS Funcionário:	1.879,49	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.879,49	F.G.T.S.:			150,36
Base I.R.R.F.:	1.879,49	Deduções:	548,33				
Proventos:	1.879,49	Descontos:	281,92	Liquido:			1.597,57

Cód: 204 **Nome:** CRISTIANE MARTINS LOPES **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.605,39

1 Salário		30,00	2.605,39	11 INSS Sobre Salário		11,00	308,59
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário		7,50	44,46
				36 Vale Transporte			156,32
Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:			224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	308,59				
Proventos:	2.805,39	Descontos:	509,37	Liquido:			2.296,02

Cód: 214 **Nome:** DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.369,44

1 Salário		30,00	1.369,44	11 INSS Sobre Salário		8,00	125,56
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	36 Vale Transporte			82,17
se INSS Empresa:	1.569,44	Base INSS Funcionário:	1.569,44	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.569,44	F.G.T.S.:			125,56
Base I.R.R.F.:	1.569,44	Deduções:	315,15				
Proventos:	1.569,44	Descontos:	207,73	Liquido:			1.361,71

Cód: 234 **Nome:** DAYANA PAULA GODOI SILVA **Função:** ASSISTENTE SOCIAL **Dep. IR:** 1
Admissão: 14/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.344,41

1 Salário		30,00	4.344,41	11 INSS Sobre Salário		11,00	499,89
26 Auxilio Creche			88,18	13 IRRF Sobre Salário		22,50	231,23
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	36 Vale Transporte			260,66
Base INSS Empresa:	4.544,41	Base INSS Funcionário:	4.544,41	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.544,41	F.G.T.S.:			363,55
Base I.R.R.F.:	4.544,41	Deduções:	689,48				
Proventos:	4.632,59	Descontos:	991,78	Liquido:			3.640,81

Cód: 232 **Nome:** DENISE ALVES ROCHA **Função:** FISIOTERAPEUTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 07/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.339,16

1 Salário		30,00	3.339,16	11 INSS Sobre Salário		11,00	389,31
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário		15,00	117,68
				36 Vale Transporte			200,35

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMSG

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:11

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	3.539,16	Base INSS Funcionário:	3.539,16	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.539,16	F.G.T.S.:	283,13
Base I.R.R.F.:	3.539,16	Deduções:	389,31		
Proventos:	3.539,16	Descontos:	707,34	Liquido:	2.831,82

Cód: 235 **Nome:** ERICA PEREIRA BUENO **Função:** ASSISTENTE SOCIAL **Dep. IR:** 1
Admissão: 19/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.344,41

1 Salário	30,00	4.344,41	11 INSS Sobre Salário	11,00	499,89
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	231,23
			36 Vale Transporte		260,66

Base INSS Empresa:	4.544,41	Base INSS Funcionário:	4.544,41	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.544,41	F.G.T.S.:	363,55
Base I.R.R.F.:	4.544,41	Deduções:	689,48		
Proventos:	4.544,41	Descontos:	991,78	Liquido:	3.552,63

Cód: 215 **Nome:** FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS **Função:** MICROBIOLOGISTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 5.079,49

1 Salário	30,00	5.079,49	11 INSS Sobre Salário	11,00	580,74
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	422,80

Base INSS Empresa:	5.279,49	Base INSS Funcionário:	5.279,49	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.279,49	F.G.T.S.:	422,36
Base I.R.R.F.:	5.279,49	Deduções:	580,74		
Proventos:	5.279,49	Descontos:	1.003,54	Liquido:	4.275,95

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	544,46
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	355,04

Base INSS Empresa:	4.949,67	Base INSS Funcionário:	4.949,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.949,67	F.G.T.S.:	395,97
Base I.R.R.F.:	4.949,67	Deduções:	544,46		
Proventos:	4.949,67	Descontos:	899,50	Liquido:	4.050,17

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	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	787,76
			36 Vale Transporte		124,32

Base INSS Empresa:	6.634,32	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.:	6.634,32	F.G.T.S.:	530,75
Base I.R.R.F.:	6.634,32	Deduções:	608,44		
Proventos:	6.634,32	Descontos:	1.520,52	Liquido:	5.113,80

Cód: 211 **Nome:** GRASIELA MARTINS **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.605,39

1 Salário	30,00	2.605,39	11 INSS Sobre Salário	11,00	308,59
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,46

Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:	224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	308,59		
Proventos:	2.805,39	Descontos:	353,05	Liquido:	2.452,34

Cód: 210 **Nome:** HOHANA SILVA VALLE ERDMANN **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.369,44

1 Salário	30,00	1.369,44	11 INSS Sobre Salário	8,00	125,56
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	36 Vale Transporte		82,17

Juliana S. Niro
R.F. 838657-0
NTCSS/SMS-0

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:14

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.879,49	Base INSS Funcionário:	1.879,49	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.879,49	F.G.T.S.:	150,36
Base I.R.R.F.:	1.879,49	Deduções:	169,15		
Proventos:	1.879,49	Descontos:	281,92	Liquido:	1.597,57

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	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	787,76

Base INSS Empresa:	6.634,32	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.:	6.634,32	F.G.T.S.:	530,75
Base I.R.R.F.:	6.634,32	Deduções:	608,44		
Proventos:	6.634,32	Descontos:	1.396,20	Liquido:	5.238,12

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	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	518,23

Base INSS Empresa:	5.654,21	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.:	5.654,21	F.G.T.S.:	452,34
Base I.R.R.F.:	5.654,21	Deduções:	608,44		
Proventos:	5.654,21	Descontos:	1.126,67	Liquido:	4.527,54

Cód: 205 **Nome:** SELMA REGINA SANTOS **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.605,39

1 Salário	30,00	2.605,39	11 INSS Sobre Salário	11,00	308,59
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,46
			36 Vale Transporte		156,32

Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:	224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	308,59		
Proventos:	2.805,39	Descontos:	509,37	Liquido:	2.296,02

Cód: 213 **Nome:** SILVANA ROCHA SILVA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.369,44

1 Salário	30,00	1.369,44	11 INSS Sobre Salário	8,00	125,56
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	36 Vale Transporte		82,17

Base INSS Empresa:	1.569,44	Base INSS Funcionário:	1.569,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.569,44	F.G.T.S.:	125,56
Base I.R.R.F.:	1.569,44	Deduções:	315,15		
Proventos:	1.569,44	Descontos:	207,73	Liquido:	1.361,71

Cód: 209 **Nome:** SONIA CRISTINA DE SOUZA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.369,44

1 Salário	30,00	1.369,44	11 INSS Sobre Salário	8,00	125,56
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	36 Vale Transporte		82,17

Base INSS Empresa:	1.569,44	Base INSS Funcionário:	1.569,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.569,44	F.G.T.S.:	125,56
Base I.R.R.F.:	1.569,44	Deduções:	504,74		
Proventos:	1.569,44	Descontos:	207,73	Liquido:	1.361,71

Cód: 231 **Nome:** STELLA DONADON SANTORO SOUZA **Função:** FONOAUDIÓLOGO **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 4.775,56

1 Salário	30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	11,00	547,31
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	360,23

Juliana S. Niro
R.F. 888657-0
NTCSS/SMSA

Folha de Pagamento							01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003	**Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						Pág:13
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17	**Inscrição:**					**Período de:**	01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715			**Bairro:** CERQUEIRA CESAR		**Cidade:** SAO PAULO		**UF:** SP
				36 Vale Transporte			166,20
Base INSS Empresa:	2.770,00	Base INSS Funcionário:	2.770,00	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.770,00	F.G.T.S.:			221,60
Base I.R.R.F.:	2.770,00	Deduções:	304,70				
Proventos:	2.770,00	Descontos:	513,00	Liquido:			2.257,00
Cód: 229	**Nome:** MARCOS DANIEL SARAIVA			**Função:** MEDICO (A) GERIATRA			**Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016	**Situação:** Ativo				**Ocorrência:** 1	**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	200,00	13 IRRF Sobre Salário		27,50	787,76
Base INSS Empresa:	6.634,32	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.:	6.634,32	F.G.T.S.:			530,75
Base I.R.R.F.:	6.634,32	Deduções:	608,44				
Proventos:	6.634,32	Descontos:	1.396,20	Liquido:			5.238,12
Cód: 217	**Nome:** MAYRA SILVA GARCIA			**Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO			**Dep. IR:** 0
Admissão: 07/11/2016	**Situação:** Ativo				**Ocorrência:**	**Salário:**	1.369,44
1 Salário		30,00	1.369,44	11 INSS Sobre Salário		8,00	125,56
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	36 Vale Transporte			82,17
Base INSS Empresa:	1.569,44	Base INSS Funcionário:	1.569,44	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.569,44	F.G.T.S.:			125,56
Base I.R.R.F.:	1.569,44	Deduções:	125,56				
Proventos:	1.569,44	Descontos:	207,73	Liquido:			1.361,71
Cód: 145	**Nome:** MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			**Função:** TÉCNICO EM FARMÁCIA			**Dep. IR:** 0
Admissão: 03/10/2016	**Situação:** Ativo				**Ocorrência:**	**Salário:**	2.509,59
1 Salário		30,00	2.509,59	11 INSS Sobre Salário		9,00	243,86
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário		7,50	42,13
				36 Vale Transporte			150,58
Base INSS Empresa:	2.709,59	Base INSS Funcionário:	2.709,59	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.709,59	F.G.T.S.:			216,77
Base I.R.R.F.:	2.709,59	Deduções:	243,86				
Proventos:	2.709,59	Descontos:	436,57	Liquido:			2.273,02
Cód: 202	**Nome:** NATHALIA DE CASTRO SILVA			**Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM			**Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016	**Situação:** Ativo				**Ocorrência:**	**Salário:**	2.605,39
1 Salário		30,00	2.605,39	11 INSS Sobre Salário		11,00	308,59
445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário		7,50	44,46
Base INSS Empresa:	2.805,39	Base INSS Funcionário:	2.805,39	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.805,39	F.G.T.S.:			224,43
Base I.R.R.F.:	2.805,39	Deduções:	308,59				
Proventos:	2.805,39	Descontos:	353,05	Liquido:			2.452,34
Cód: 222	**Nome:** PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO			**Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO			**Dep. IR:** 1
Admissão: 08/11/2016	**Situação:** Ativo				**Ocorrência:**	**Salário:**	1.879,49
1 Salário		30,00	1.879,49	11 INSS Sobre Salário		9,00	169,15
Base INSS Empresa:	1.879,49	Base INSS Funcionário:	1.879,49	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.879,49	F.G.T.S.:			150,36
Base I.R.R.F.:	1.879,49	Deduções:	358,74				
Proventos:	1.879,49	Descontos:	169,15	Liquido:			1.710,34
Cód: 223	**Nome:** PAULA CONCEICAO GUIMARAES			**Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO			**Dep. IR:** 0
Admissão: 08/11/2016	**Situação:** Ativo				**Ocorrência:**	**Salário:**	1.879,49
1 Salário		30,00	1.879,49	11 INSS Sobre Salário		9,00	169,15
				36 Vale Transporte			112,77

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:12
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.569,44	Base INSS Funcionário:	1.569,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.569,44	F.G.T.S.:	125,56
Base I.R.R.F.:	1.569,44	Deduções:	125,56		
Proventos:	1.569,44	Descontos:	207,73	Liquido:	1.361,71

Cód: 227 **Nome:** ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA **Função:** FISIOTERAPEUTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.339,16

1 Salário	30,00	3.339,16	11 INSS Sobre Salário	11,00	389,31
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	117,68
			36 Vale Transporte		200,35

Base INSS Empresa:	3.539,16	Base INSS Funcionário:	3.539,16	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.539,16	F.G.T.S.:	283,13
Base I.R.R.F.:	3.539,16	Deduções:	389,31		
Proventos:	3.539,16	Descontos:	707,34	Liquido:	2.831,82

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	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	735,62

Base INSS Empresa:	6.634,32	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.:	6.634,32	F.G.T.S.:	530,75
Base I.R.R.F.:	6.634,32	Deduções:	798,03		
Proventos:	6.634,32	Descontos:	1.344,06	Liquido:	5.290,26

Cód: 224 **Nome:** JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.879,49

1 Salário	30,00	1.879,49	11 INSS Sobre Salário	9,00	169,15
			36 Vale Transporte		112,77

Base INSS Empresa:	1.879,49	Base INSS Funcionário:	1.879,49	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.879,49	F.G.T.S.:	150,36
Base I.R.R.F.:	1.879,49	Deduções:	548,33		
Proventos:	1.879,49	Descontos:	281,92	Liquido:	1.597,57

Cód: 147 **Nome:** LARYSSA DENYSE DE CAMPOS **Função:** ENFERMEIRO(A) URSI **Dep. IR:** 1
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	200,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	466,09

ıse INSS Empresa:	5.654,21	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.:	5.654,21	F.G.T.S.:	452,34
Base I.R.R.F.:	5.654,21	Deduções:	798,03		
Proventos:	5.654,21	Descontos:	1.074,53	Liquido:	4.579,68

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	30,00	5.109,85	11 INSS Sobre Salário	11,00	584,08
26 Auxilio Creche		129,25	13 IRRF Sobre Salário	22,50	384,51
1284 Dif. Auxílio Creche		387,75			
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	200,00			

Base INSS Empresa:	5.309,85	Base INSS Funcionário:	5.309,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.309,85	F.G.T.S.:	424,79
Base I.R.R.F.:	5.309,85	Deduções:	773,67		
Proventos:	5.826,85	Descontos:	968,59	Liquido:	4.858,26

Cód: 216 **Nome:** LUCAS DOS SANTOS ANDRADE **Função:** TÉCNICO EM INFORMATICA **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.770,00

1 Salário	30,00	2.770,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	304,70
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	42,10

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

Folha de Pagamento						01/02/2017 16:26:23	
Apelido: 03003	**Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:15	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		**Inscrição:**			**Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715			**Bairro:** CERQUEIRA CESAR	**Cidade:** SAO PAULO		**UF:** SP	
Base INSS Empresa:	4.975,56	Base INSS Funcionário:	4.975,56	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.975,56	F.G.T.S.:		398,04	
Base I.R.R.F.:	4.975,56	Deduções:	547,31				
Proventos:	4.975,56	Descontos:	907,54	Liquido:		4.068,02	
Cód: 219	**Nome:** VICTORIA ALVES DE ARAUJO			**Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO		**Dep. IR:** 0	
Admissão: 08/11/2016	**Situação:** Ativo			**Ocorrência:**	**Salário:**	1.879,49	
1 Salário		30,00	1.879,49	11 INSS Sobre Salário	9,00	169,15	
				36 Vale Transporte		112,77	
Base INSS Empresa:	1.879,49	Base INSS Funcionário:	1.879,49	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.879,49	F.G.T.S.:		150,36	
Base I.R.R.F.:	1.879,49	Deduções:	169,15				
Proventos:	1.879,49	Descontos:	281,92	Liquido:		1.597,57	

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23

Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:16

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017

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	1.290,00	147.318,31	11 INSS Sobre Salário	428,00	15.389,21
26 Auxilio Creche		592,23	13 IRRF Sobre Salário	537,50	8.812,89
1284 Dif. Auxílio Creche		762,55	36 Vale Transporte		3.361,19
1445 Adic. de Insalubridade SP	700,00	7.000,00	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	201,03
			1092 Contribuiçao Negocial	1,00	26,04

Proventos:	155.673,09	**Descontos:**	27.790,36	**Liquido:**	127.882,73

Totais

Base INSS Empresa:	154.318,31	Base INSS Funcionário:	148.311,66	Base I.R.R.F.:	154.318,31
Base PIS:	154.318,31	Valor PIS:	1.543,08	Deduções:	20.519,58
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	154.318,31	F.G.T.S.:	12.345,51	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	15.590,24	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	32.406,79	Cod. 1066	Total Líquido	54.941,31
Cod. 0099	Terceiros	6.944,28			

Total de Funcionários: 43

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 38 Empregados

Ocorrência 1: 4 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 1 Empregados

Juliana S. Nito
R.F. 818657-0
NTCSS/SMS-D

Folha de Pagamento							01/02/2017 16:26:23
Apelido: 03003	**Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP						Pág:17
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17	**Inscrição:**					**Período de:**	01/01/2017 a 31/01/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715			**Bairro:** CERQUEIRA CESAR		**Cidade:** SAO PAULO		**UF:** SP
Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP							
Cód: 140	**Nome:** LUIZ FERNANDO RODRIGUES OCANHA			**Função:** GERENTE FINANCEIRO			**Dep. IR:** 2
Admissão: 05/09/2016	**Situação:** Ativo					**Ocorrência:**	**Salário:** 8.950,00
1 Salário		30,00	8.950,00	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44
				13 IRRF Sobre Salário		27,50	1.320,29
Base INSS Empresa:	8.950,00	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.:	8.950,00	F.G.T.S.:			716,00
Base I.R.R.F.:	8.950,00	Deduções:	987,62				
Proventos:	8.950,00	Descontos:	1.928,73	Liquido:			7.021,27
Cód: 106	**Nome:** VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM			**Função:** COORDENADORA FINANCEIRA			**Dep. IR:** 0
Admissão: 02/02/2009	**Situação:** Ativo					**Ocorrência:**	**Salário:** 4.278,95
1 Salário		30,00	4.278,95	11 INSS Sobre Salário		11,00	470,68
				13 IRRF Sobre Salário		22,50	220,73
Base INSS Empresa:	4.278,95	Base INSS Funcionário:	4.278,95	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.278,95	F.G.T.S.:			342,32
Base I.R.R.F.:	4.278,95	Deduções:	470,68				
Proventos:	4.278,95	Descontos:	691,41	Liquido:			3.587,54

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

Folha de Pagamento 01/02/2017 16:26:23

Apelido: 03003 **Razão Social:** CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Pág:18

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2017 a 31/01/2017

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

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	13.228,95	11 INSS Sobre Salário	22,00	1.079,12
			13 IRRF Sobre Salário	50,00	1.541,02

Proventos:	13.228,95	**Descontos:**	2.620,14	**Liquido:**	10.608,81

Totais

Base INSS Empresa:	13.228,95	Base INSS Funcionário:	9.810,26	Base I.R.R.F.:	13.228,95
Base PIS:	13.228,95	Valor PIS:	132,29	Deduções:	1.458,30
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	13.228,95	F.G.T.S.:	1.058,32	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	1.079,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	2.778,08	Cod. 1066	Total Líquido	4.452,50
Cod. 0099	Terceiros	595,30			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados