



Consultas - Extrato de conta corrente

A33Y020907154356015
02/04/2018 09:11:33

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	30.101	981,00 D	
01/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	981,00 C	0,00 C
05/03/2018		7044	99015	470 Transferência enviada 05/03 3043 16829-7 CENTRO DE APOI	553.043.000.016.829	211.163,55 D	
05/03/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.300	160.886,40 D	
05/03/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG	30.501	3.895,13 D	
05/03/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA	30.502	3.735,11 D	
05/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	379.680,19 C	0,00 C
06/03/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.428	429.100,25 C	
06/03/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0192 26201537864 FERNANDA DUSILEK	30.601	1.402,66 D	
06/03/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.602	20.853,28 D	
06/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	30.603	47,76 D	
06/03/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 06/03/2018	860.650.900.018.808	159,80 D	
06/03/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	406.636,75 D	0,00 C
08/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -	30.801	6.300,00 D	
08/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	30.802	210,00 D	
08/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	6.510,00 C	0,00 C
09/03/2018		7044	99015	470 Transferência enviada 09/03 3347 1328-5 INTERLAB DISTR	553.347.000.001.328	301,50 D	
09/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	30.901	523,33 D	
09/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU	30.902	1.177,06 D	
09/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.001,89 C	0,00 C
12/03/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.892	3.195,47 D	
12/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	31.201	981,99 D	
12/03/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	31.202	1.436,23 D	
12/03/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 12/03/2018	890.711.000.010.278	3,40 D	
12/03/2018		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Tarifa referente a 12/03/2018	890.711.000.010.279	3,19 D	

12/03/2018	0000	13113	170 Tar Lib Arq Pgto Manual Tarifa referente a 12/03/2018	890.711.000.010.526	106,50 D	
12/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.726,78 C	0,00 C
13/03/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.364	8.078,44 D	
13/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	8,078,44 C	0,00 C
14/03/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.436	3,340,25 D	
14/03/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER	31.401	392,25 D	
14/03/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER	31.402	224,45 D	
14/03/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 14/03/2018	870.730.900.138.779	3,40 D	
14/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3,960,35 C	0,00 C
15/03/2018	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	8.695.946	7.215,69 C	
15/03/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.875	2,615,16 D	
15/03/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 15/03/2018	850.740.900.010.498	3,40 D	
15/03/2018	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	4,597,13 D	0,00 C
16/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU	31.601	598,53 D	
16/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	31.602	183,40 D	
16/03/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 16/03/2018	860.750.900.009.521	3,40 D	
16/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	785,33 C	0,00 C
19/03/2018	7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.293	91,729,47 D	
19/03/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 02.574.122/0001-17 -0561	31.901	13,257,48 D	
19/03/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 02.574.122/0001-17 -8301	31.902	2,592,05 D	
19/03/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 02.574.122/0001-17 -1708	31.903	28,50 D	
19/03/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 02.574.122/0001-17 -5952	31.904	88,35 D	
19/03/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 104 1597 043140789000199 SINDICATO DOS	31.905	99,33 D	
19/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	107,795,18 C	0,00 C
20/03/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 104 4048 39476406844 AYL CAROLINE DE	32.001	1,760,00 D	
20/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	32.002	35,00 D	
20/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.003	1,783,15 D	
20/03/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 20/03/2018	880.791.000.525.999	588,00 D	
20/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	4,166,15 C	0,00 C
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.201	2,472,40 D	
22/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2,472,40 C	0,00 C
23/03/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.344	3,368,38 D	
23/03/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG	32.301	943,25 D	
23/03/2018	0000	13105	393 TED Transf,Eletr.Disponiv 341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA	32.302	943,25 D	
23/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.303	27,927,71 D	

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU					
23/03/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.304	830,00 D
341 7196 006346391000187 DANPEL - PAPE					
23/03/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.305	500,00 D
341 0349 009224806000138 ELIANA CORDEI					
23/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	34.512,59 C 0,00 C
26/03/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	1.710,00 D
033 0262 000165771000139 TETRAGRAF IND					
26/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.602	5.975,36 D
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					
26/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.603	2.032,80 D
BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU					
26/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.604	1.485,83 D
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					
26/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.605	418,13 D
BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU					
26/03/2018	0000	13113	142 Tarifa SMS - Mês Anterior	974.721.244	6,50 D
Tarifa referente a 12/03/2018					
26/03/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.850.900.208.545	3,40 D
Tarifa referente a 26/03/2018					
26/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	11.632,02 C 0,00 C
29/03/2018	7831	10234	911 Depósito bloquead.1d útil	1.722.252.622	16.809,64 *
29/03/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	32.901	102.396,43 D
GPS- Ident.: 2574122000117 - 09/2017					
29/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	102.396,43 C 0,00 C
31/03/2018	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

A33Y020907154356016
02/04/2018 09:13:21

Cliente

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

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2018	SALDO ANTERIOR	1.527.785,45			159.863,168722		
01/03/2018	RESGATE	981,00	1,63		102,808775	9,557841685	159.760,359947
	Aplicação 27/10/2017	981,00	1,63		102,808775		
05/03/2018	RESGATE	379.680,19	653,29		39.784,114568	9,559933258	119.976,245379
	Aplicação 27/10/2017	379.680,19	653,29		39.784,114568		
06/03/2018	APLICAÇÃO	406.636,75			42.530,977091	9,560954810	162.507,222470
08/03/2018	RESGATE	6.510,00	11,67		681,967884	9,563016317	161.825,254586
	Aplicação 27/10/2017	6.510,00	11,67		681,967884		
09/03/2018	RESGATE	2.001,89	3,63		209,693576	9,564050743	161.615,561010
	Aplicação 27/10/2017	2.001,89	3,63		209,693576		
12/03/2018	RESGATE	5.726,78	10,54		599,820083	9,565068197	161.015,740927
	Aplicação 27/10/2017	5.726,78	10,54		599,820083		
13/03/2018	RESGATE	8.078,44	15,06		846,060441	9,566101432	160.169,680486
	Aplicação 27/10/2017	8.078,44	15,06		846,060441		
14/03/2018	RESGATE	3.960,35	7,48		414,735257	9,567139364	159.754,945229
	Aplicação 27/10/2017	3.960,35	7,48		414,735257		
15/03/2018	APLICAÇÃO	4.597,13			480,464223	9,568100557	160.235,409452
16/03/2018	RESGATE	785,33	1,52		82,228082	9,569115302	160.153,181370
	Aplicação 27/10/2017	785,33	1,52		82,228082		
19/03/2018	RESGATE	107.795,18	162,12		11.280,603052	9,570170983	148.872,578318
	Aplicação 27/10/2017	27.369,82	53,65		2.865,515260		
	Aplicação 13/11/2017	7.262,83	15,00		760,470149		
	Aplicação 20/12/2017	10.399,01	15,61		1.088,237185		
	Aplicação 05/01/2018	62.763,52	77,86		6.566,380458		
20/03/2018	RESGATE	4.166,15	5,26		435,829565	9,571195559	148.436,748753
	Aplicação 05/01/2018	4.166,15	5,26		435,829565		
22/03/2018	RESGATE	2.472,40	3,25		258,598629	9,573329968	148.178,150124
	Aplicação 05/01/2018	2.472,40	3,25		258,598629		
23/03/2018	RESGATE	34.512,59	46,11		3.609,548724	9,574243942	144.568,601400
	Aplicação 05/01/2018	34.512,59	46,11		3.609,548724		
26/03/2018	RESGATE	11.632,02	15,79		1.216,460762	9,575162937	143.352,140638
	Aplicação 05/01/2018	11.632,02	15,79		1.216,460762		
29/03/2018	RESGATE	102.396,43	145,76		10.706,034275	9,577980732	132.646,106363
	Aplicação 05/01/2018	102.396,43	145,76		10.706,034275		
29/03/2018	SALDO ATUAL	1.270.481,85			132.646,106363		132.646,106363

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.527.785,45
APLICAÇÕES (+)	411.233,88
RESGATES (-)	670.698,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.244,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	1.083,11
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.161,27
SALDO ATUAL =	1.270.481,85

Valor da Cota

28/02/2018	9,556832028
29/03/2018	9,577980732

Rentabilidade

No mês	0,2212
No ano	0,6817

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 06/03/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\02\Folha\FP0603.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	2.236,71
208 ALEXANDRE KOPCAK	70440 / 150363 - C/C	2.652,79
249 ANA CAROLINA COSTA SAVANI	70440 / 155004 - C/C	4.087,42
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C	4.890,87
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	70440 / 1110861 - C/C	3.774,31
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	70440 / 149896 - C/C	2.879,14
203 ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C	2.640,23
149 ARLETE ANTONIASSI	70254 / 1246720 - C/C	16.203,86
303 BARBARA LOBO BIANCONI	35599 / 465542 - C/C	4.142,21
302 BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	70440 / 155519 - C/C	3.897,35
141 BRUNNO HEIDAN ALVES	70440 / 14987X - C/C	1.395,46
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C	1.473,28
204 CRISTIANE MARTINS LOPES	70440 / 14990X - C/C	2.559,69
214 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	70440 / 149926 - C/C	1.176,16
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C	2.696,38
232 DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C	3.935,42
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.561,29
235 ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C	3.868,38
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	35548 / 21924X - C/C	4.638,31
306 FERNANDA PORTO ALLEGRO	70440 / 15606X - C/C	1.837,97
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA	30430 / 21955X - C/C	5.371,13
242 GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	70440 / 152234 - C/C	2.561,29
228 GISELE SAYURI SUZUKI	5934X / 906913 - C/C	5.249,37
250 HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO	70440 / 155403 - C/C	4.228,43
245 JOICE CONCEICAO DE SOUSA	70440 / 153273 - C/C	1.831,84
236 JOSE GERALDO DA CRUZ	70440 / 15055X - C/C	5.300,89
304 JOYCE GONCALVES NERY	30430 / 242136 - C/C	1.838,17
239 LARISSA PIRES DE ALMEIDA	70440 / 150509 - C/C	1.979,24
240 LETICIA SANTOS COELHO	70440 / 152129 - C/C	2.398,71
146 LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	02976 / 87048X - C/C	4.855,93
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C	2.344,41
229 MARCOS DANIEL SARAIVA	70440 / 84336 - C/C	5.249,37
247 MARIA CAROLINA FONSECA LEME	70440 / 155152 - C/C	5.056,52
217 MAYRA SILVA GARCIA	70440 / 150061 - C/C	1.484,87

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 06/03/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\02\Folha\FP0603.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C	2.476,60
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA	70440 / 150118 - C/C	2.561,29
244 NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	5.249,37
305 PALOMA ALVES PEREIRA	30430 / 242144 - C/C	1.838,17
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.473,28
230 PRISCILA GONCALVES SERRANO	30430 / 155719X - C/C	5.249,37
143 ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	70440 / 149888 - C/C	3.574,09
243 SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	70440 / 152226 - C/C	1.407,26
205 SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	2.398,71
213 SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	1.406,86
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.407,26
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	70440 / 15508x - C/C	4.507,08
248 WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	70440 / 155160 - C/C	4.039,66

Total Creditado:**160.886,40**

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Depto: 8 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI						
Cód: 207	Nome: ADRIANO JOSE DA SILVA		Função: TÉCNICO EM INFORMATICA		Dep. IR: 1	
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.816,26
1 Salário	27,00	2.534,63	11 INSS Sobre Salário	11,00	286,33	
157 Férias Pagas Mês Anterior	3,00	281,63	13 IRRF Sobre Salário	7,50	11,60	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		93,88	159 INSS Férias Mês Anterior		33,79	
			167 Liquido Férias Mês Anterior		341,71	
Base INSS Empresa:	2.910,14	Base INSS Funcionário:	2.910,14	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.910,14	F.G.T.S.:	232,81	
Base I.R.R.F.:	2.534,63	Deduções:	475,92			
Proventos:	2.910,14	Descontos:	673,43	Liquido:	2.236,71	
Cód: 208	Nome: ALEXANDRE KOPCAK		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	323,10	
26 Auxilio Creche		226,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,83	
1009 Dif. Salariais		6,01	36 Vale Transporte		162,58	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	2.937,30	Base INSS Funcionário:	2.937,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,30	F.G.T.S.:	234,98	
Base I.R.R.F.:	2.937,30	Deduções:	702,28			
Proventos:	3.163,30	Descontos:	510,51	Liquido:	2.652,79	
Cód: 249	Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERA PEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/10/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.775,56
1 Salário	30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	11,00	550,40	
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	22,50	365,86	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	5.003,68	Base INSS Funcionário:	5.003,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.003,68	F.G.T.S.:	400,29	
Base I.R.R.F.:	5.003,68	Deduções:	550,40			
Proventos:	5.003,68	Descontos:	916,26	Liquido:	4.087,42	
Cód: 144	Nome: ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/10/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	5.554,02
1 Salário	30,00	5.554,02	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1009 Dif. Salariais		502,27	13 IRRF Sobre Salário	27,50	582,02	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	1004 Cont. Assistencial (V)		184,04	
Base INSS Empresa:	6.277,97	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.277,97	F.G.T.S.:	502,24	
Base I.R.R.F.:	6.277,97	Deduções:	1.000,22			
Proventos:	6.277,97	Descontos:	1.387,10	Liquido:	4.890,87	
Cód: 218	Nome: ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	5.554,02
1 Salário	22,00	4.072,95	11 INSS Sobre Salário	11,00	458,79	
157 Férias Pagas Mês Anterior	8,00	1.511,85	13 IRRF Sobre Salário	22,50	328,39	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		503,95	159 INSS Férias Mês Anterior		162,25	
1009 Dif. Salariais		510,03	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.853,56	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	162,56	1004 Cont. Assistencial (V)		184,04	
Base INSS Empresa:	6.761,34	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.761,34	F.G.T.S.:	540,90	
Base I.R.R.F.:	4.745,54	Deduções:	458,79			
Proventos:	6.761,34	Descontos:	2.987,03	Liquido:	3.774,31	

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Cód: 206	Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência: 5	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	323,15	
26 Auxílio Creche		452,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,86	
1009 Dif. Salariais		6,44	36 Vale Transporte		162,58	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.:		235,02
Base I.R.R.F.:	2.937,73	Deduções:	702,33			
Proventos:	3.389,73	Descontos:	510,59	Líquido:		2.879,14
Cód: 203	Nome: ANGELA GONCALVES BENTO			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência: 5	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,27	
1009 Dif. Salariais		6,44	36 Vale Transporte		152,00	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	104,23	
Base INSS Empresa:	2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.:		235,02
Base I.R.R.F.:	2.937,73	Deduções:	483,41			
Proventos:	2.937,73	Descontos:	297,50	Líquido:		2.640,23
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	621,04	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.014,62	13 IRRF Sobre Salário	27,50	4.947,17	
82 Hora Extras 100%	98,37	13.095,01				
1009 Dif. Salariais		6,44				
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	21.772,07	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	21.772,07	F.G.T.S.:		1.741,77
Base I.R.R.F.:	21.772,07	Deduções:	621,04			
Proventos:	21.772,07	Descontos:	5.568,21	Líquido:		16.203,86
Cód: 303	Nome: BARBARA LOBO BIANCONI			Função: NUTRICIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	4.855,00
1 Salário	30,00	4.855,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	559,14	
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	22,50	381,77	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	5.083,12	Base INSS Funcionário:	5.083,12	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.083,12	F.G.T.S.:		406,65
Base I.R.R.F.:	5.083,12	Deduções:	559,14			
Proventos:	5.083,12	Descontos:	940,91	Líquido:		4.142,21
Cód: 302	Nome: BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA			Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	4.500,00
1 Salário	30,00	4.500,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	520,09	
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	22,50	310,68	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	4.728,12	Base INSS Funcionário:	4.728,12	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.728,12	F.G.T.S.:		378,25
Base I.R.R.F.:	4.728,12	Deduções:	520,09			
Proventos:	4.728,12	Descontos:	830,77	Líquido:		3.897,35
Cód: 141	Nome: BRUNNO HEIDAN ALVES			Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 1
Admissão: 03/10/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	2.609,97
1 Salário	18,00	1.565,98	11 INSS Sobre Salário	11,00	215,36	
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.043,99	36 Vale Transporte		93,96	

Folha de Pagamento				05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		348,00	159 INSS Férias Mês Anterior		125,28
1009 Dif. Salariais		5,79	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.266,71
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	133,01		
Base INSS Empresa:		3.096,77	Base INSS Funcionário:		3.096,77
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		3.096,77
Base I.R.R.F.:		1.704,78	Deduções:		404,95
Proventos:		3.096,77	Descontos:		1.701,31
			Liquido:		1.395,46
Cód: 220		Nome: CINTIA FELIPE DE SOUZA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO	
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Dep. IR: 2
				Salário:	1.910,88
1 Salário		24,00	1.528,70	11 INSS Sobre Salário	
157 Férias Pagas Mês Anterior		6,00	425,22	36 Vale Transporte	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			141,74	159 INSS Férias Mês Anterior	
1009 Dif. Salariais			1,29	167 Liquido Férias Mês Anterior	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	177,34		
Base INSS Empresa:		2.274,29	Base INSS Funcionário:		2.274,29
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.274,29
Base I.R.R.F.:		1.707,33	Deduções:		521,50
Proventos:		2.274,29	Descontos:		801,01
			Liquido:		1.473,28
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Dep. IR: 0
				Salário:	2.709,61
1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	
1009 Dif. Salariais			4,50	13 IRRF Sobre Salário	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		
Base INSS Empresa:		2.935,79	Base INSS Funcionário:		2.935,79
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.935,79
Base I.R.R.F.:		2.935,79	Deduções:		322,94
Proventos:		2.935,79	Descontos:		376,10
			Liquido:		2.559,69
Cód: 214		Nome: DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Dep. IR: 1
				Salário:	1.392,31
1 Salário		24,00	1.113,85	11 INSS Sobre Salário	
157 Férias Pagas Mês Anterior		6,00	321,51	159 INSS Férias Mês Anterior	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			107,17	167 Liquido Férias Mês Anterior	
1009 Dif. Salariais			1,29		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	177,34		
Base INSS Empresa:		1.721,16	Base INSS Funcionário:		1.721,16
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.721,16
Base I.R.R.F.:		1.292,48	Deduções:		305,91
Proventos:		1.721,16	Descontos:		545,00
			Liquido:		1.176,16
Cód: 234		Nome: DAYANA PAULA GODOI SILVA		Função: ASSISTENTE SOCIAL	
Admissão: 14/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Dep. IR: 1
				Salário:	4.398,72
1 Salário		20,00	2.932,48	11 INSS Sobre Salário	
157 Férias Pagas Mês Anterior		10,00	1.466,24	13 IRRF Sobre Salário	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			488,75	159 INSS Férias Mês Anterior	
1009 Dif. Salariais			4,29	167 Liquido Férias Mês Anterior	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	147,78		
Base INSS Empresa:		5.039,54	Base INSS Funcionário:		5.039,54
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.039,54
Base I.R.R.F.:		3.084,55	Deduções:		528,89
Proventos:		5.039,54	Descontos:		2.343,16
			Liquido:		2.696,38
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA	
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Dep. IR: 0
				Salário:	4.775,56
1 Salário		30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	
				11,00	
				550,40	

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
1009 Dif. Salariais	6,44	13 IRRF Sobre Salário		22,50	365,86	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	36 Vale Transporte			152,00	
Base INSS Empresa:	5.003,68	Base INSS Funcionário:	5.003,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.003,68	F.G.T.S.:	400,29	
Base I.R.R.F.:	5.003,68	Deduções:	550,40			
Proventos:	5.003,68	Descontos:	1.068,26	Liquido:	3.935,42	
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	323,15	
1009 Dif. Salariais	6,44		13 IRRF Sobre Salário	7,50	53,29	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.:	235,02	
Base I.R.R.F.:	2.937,73	Deduções:	323,15			
Proventos:	2.937,73	Descontos:	376,44	Liquido:	2.561,29	
Cód: 235		Nome: ERICA PEREIRA BUENO		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.398,72
1 Salário	30,00	4.398,72	11 INSS Sobre Salário	11,00	508,67	
1009 Dif. Salariais		3,87	13 IRRF Sobre Salário	22,50	247,22	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	4.624,27	Base INSS Funcionário:	4.624,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.624,27	F.G.T.S.:	369,94	
Base I.R.R.F.:	4.624,27	Deduções:	698,26			
Proventos:	4.624,27	Descontos:	755,89	Liquido:	3.868,38	
Cód: 215		Nome: FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		Função: MICROBIOLOGISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.152,63
1 Salário	30,00	5.152,63	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1009 Dif. Salariais		445,28	13 IRRF Sobre Salário	27,50	560,24	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	5.819,59	Base INSS Funcionário:	5.819,59	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.819,59	F.G.T.S.:	465,57	
Base I.R.R.F.:	5.819,59	Deduções:	621,04			
Proventos:	5.819,59	Descontos:	1.181,28	Liquido:	4.638,31	
Cód: 307		Nome: FERNANDA DUSILEK		Função: FARMACÊUTICO (a)		Dep. IR: 3
Admissão: 15/02/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.637,00
1 Salário	16,00	1.406,40	11 INSS Sobre Salário	8,00	121,97	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	118,23				
Base INSS Empresa:	1.524,63	Base INSS Funcionário:	1.524,63	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.524,63	F.G.T.S.:	121,97	
Base I.R.R.F.:	1.524,63	Deduções:	690,74			
Proventos:	1.524,63	Descontos:	121,97	Liquido:	1.402,66	
Cód: 306		Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88
1 Salário	30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	193,12	
1009 Dif. Salariais		13,18	36 Vale Transporte		114,65	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	2.145,74	Base INSS Funcionário:	2.145,74	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.145,74	F.G.T.S.:	171,66	
Base I.R.R.F.:	2.145,74	Deduções:	193,12			
Proventos:	2.145,74	Descontos:	307,77	Liquido:	1.837,97	

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:10
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Cód: 237		Nome: FLAVIA HORTA HUNGRIA		Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.101,39
1 Salário		30,00	5.101,39	11 INSS Sobre Salário		11,00 621,04
1009 Dif. Salariais			1.577,66	13 IRRF Sobre Salário		27,50 857,55
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	33 Contribuição Assistencial		1,00 51,01
Base INSS Empresa:		6.900,73	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	6.900,73	F.G.T.S.: 552,06	
Base I.R.R.F.:		6.900,73	Deduções:	621,04		
Proventos:		6.900,73	Descontos:	1.529,60	Líquido: 5.371,13	
Cód: 242		Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário		11,00 323,15
1009 Dif. Salariais			6,44	13 IRRF Sobre Salário		7,50 53,29
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
Base INSS Empresa:		2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.: 235,02	
Base I.R.R.F.:		2.937,73	Deduções:	323,15		
Proventos:		2.937,73	Descontos:	376,44	Líquido: 2.561,29	
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		11,00 621,04
1009 Dif. Salariais			6,44	13 IRRF Sobre Salário		27,50 792,03
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
Base INSS Empresa:		6.662,44	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	6.662,44	F.G.T.S.: 533,00	
Base I.R.R.F.:		6.662,44	Deduções:	621,04		
Proventos:		6.662,44	Descontos:	1.413,07	Líquido: 5.249,37	
Cód: 250		Nome: HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		Função: FONOAUDIÓLOGO		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.980,00
1 Salário		30,00	4.980,00	11 INSS Sobre Salário		11,00 572,89
1009 Dif. Salariais			6,44	13 IRRF Sobre Salário		22,50 406,80
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
Base INSS Empresa:		5.208,12	Base INSS Funcionário:	5.208,12	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	5.208,12	F.G.T.S.: 416,65	
Base I.R.R.F.:		5.208,12	Deduções:	572,89		
Proventos:		5.208,12	Descontos:	979,69	Líquido: 4.228,43	
Cód: 245		Nome: JOICE CONCEICAO DE SOUSA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 07/06/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88
1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário		9,00 192,51
1009 Dif. Salariais			6,44	36 Vale Transporte		114,65
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
Base INSS Empresa:		2.139,00	Base INSS Funcionário:	2.139,00	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.139,00	F.G.T.S.: 171,12	
Base I.R.R.F.:		2.139,00	Deduções:	192,51		
Proventos:		2.139,00	Descontos:	307,16	Líquido: 1.831,84	
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		11,00 621,04
1009 Dif. Salariais			5,58	13 IRRF Sobre Salário		27,50 739,65
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:11
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Base INSS Empresa:	6.661,58	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.661,58	F.G.T.S.:	532,93	
Base I.R.R.F.:	6.661,58	Deduções:	810,63			
Proventos:	6.661,58	Descontos:	1.360,69	Liquido:	5.300,89	
Cód: 304		Nome: JOYCE GONCALVES NERY		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 03/01/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88
1 Salário	30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	193,14	
1009 Dif. Salariais		13,40	36 Vale Transporte		114,65	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	2.145,96	Base INSS Funcionário:	2.145,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.145,96	F.G.T.S.:	171,68	
Base I.R.R.F.:	2.145,96	Deduções:	193,14			
Proventos:	2.145,96	Descontos:	307,79	Liquido:	1.838,17	
Cód: 239		Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA		Função: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL		Dep. IR: 0
Admissão: 10/01/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.106,98
1 Salário	30,00	2.106,98	11 INSS Sobre Salário	9,00	209,87	
1009 Dif. Salariais		3,22	13 IRRF Sobre Salário	7,50	16,35	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	36 Vale Transporte		126,42	
Base INSS Empresa:	2.331,88	Base INSS Funcionário:	2.331,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.331,88	F.G.T.S.:	186,55	
Base I.R.R.F.:	2.331,88	Deduções:	209,87			
Proventos:	2.331,88	Descontos:	352,64	Liquido:	1.979,24	
Cód: 240		Nome: LETICIA SANTOS COELHO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	323,15	
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	7,50	53,29	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	36 Vale Transporte		162,58	
Base INSS Empresa:	2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.:	235,02	
Base I.R.R.F.:	2.937,73	Deduções:	323,15			
Proventos:	2.937,73	Descontos:	539,02	Liquido:	2.398,71	
Cód: 146		Nome: LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		Função: FARMACÊUTICO (a)		Dep. IR: 1
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.212,05
1 Salário	30,00	5.212,05	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
26 Auxílio Creche		131,84	13 IRRF Sobre Salário	27,50	520,87	
1009 Dif. Salariais		432,27				
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	5.866,00	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.866,00	F.G.T.S.:	469,28	
Base I.R.R.F.:	5.866,00	Deduções:	810,63			
Proventos:	5.997,84	Descontos:	1.141,91	Liquido:	4.855,93	
Cód: 216		Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		Função: TÉCNICO EM INFORMÁTICA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.816,26
1 Salário	30,00	2.816,26	11 INSS Sobre Salário	9,00	253,46	
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	49,41	
			36 Vale Transporte		168,98	
Base INSS Empresa:	2.816,26	Base INSS Funcionário:	2.816,26	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.816,26	F.G.T.S.:	225,30	
Base I.R.R.F.:	2.816,26	Deduções:	253,46			
Proventos:	2.816,26	Descontos:	471,85	Liquido:	2.344,41	

Folha de Pagamento				05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Cód: 229	Nome: MARCOS DANIEL SARAIVA		Função: MEDICO (A) GERIATRA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	6.434,32
1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	27,50	792,03
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	6.662,44	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.662,44	F.G.T.S.:	533,00
Base I.R.R.F.:	6.662,44	Deduções:	621,04		
Proventos:	6.662,44	Descontos:	1.413,07	Liquido:	5.249,37
Cód: 247	Nome: MARIA CAROLINA FONSECA LEME		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 1
Admissão: 23/10/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.554,02
1 Salário	30,00	5.554,02	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
26 Auxílio Creche		326,40	13 IRRF Sobre Salário	27,50	592,96
1009 Dif. Salariais		352,46	1004 Cont. Assistencial (V)		184,04
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	6.128,16	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.128,16	F.G.T.S.:	490,25
Base I.R.R.F.:	6.128,16	Deduções:	810,63		
Proventos:	6.454,56	Descontos:	1.398,04	Liquido:	5.056,52
Cód: 217	Nome: MAYRA SILVA GARCIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.392,31
1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	129,12
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	1.613,99	Base INSS Funcionário:	1.613,99	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.613,99	F.G.T.S.:	129,12
Base I.R.R.F.:	1.613,99	Deduções:	129,12		
Proventos:	1.613,99	Descontos:	129,12	Liquido:	1.484,87
Cód: 145	Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/10/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.609,97
1 Salário	30,00	2.609,97	11 INSS Sobre Salário	11,00	311,84
1009 Dif. Salariais		3,22	13 IRRF Sobre Salário	7,50	46,43
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	2.834,87	Base INSS Funcionário:	2.834,87	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.834,87	F.G.T.S.:	226,79
Base I.R.R.F.:	2.834,87	Deduções:	311,84		
Proventos:	2.834,87	Descontos:	358,27	Liquido:	2.476,60
Cód: 202	Nome: NATHALIA DE CASTRO SILVA		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	323,15
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	7,50	53,29
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.:	235,02
Base I.R.R.F.:	2.937,73	Deduções:	323,15		
Proventos:	2.937,73	Descontos:	376,44	Liquido:	2.561,29
Cód: 244	Nome: NATHALIA TARGA PINTO		Função: MEDICO(A) DERMATOLOGISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 13/03/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	6.434,32
1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	27,50	792,03
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:13
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Base INSS Empresa:	6.662,44	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.662,44	F.G.T.S.:	533,00	
Base I.R.R.F.:	6.662,44	Deduções:	621,04			
Proventos:	6.662,44	Descontos:	1.413,07	Liquido:	5.249,37	
Cód: 305	Nome: PALOMA ALVES PEREIRA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/01/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88	
1 Salário	30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	193,14	
1009 Dif. Salariais		13,40	36 Vale Transporte		114,65	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	2.145,96	Base INSS Funcionário:	2.145,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.145,96	F.G.T.S.:	171,68	
Base I.R.R.F.:	2.145,96	Deduções:	193,14			
Proventos:	2.145,96	Descontos:	307,79	Liquido:	1.838,17	
Cód: 223	Nome: PAULA CONCEICAO GUIMARAES		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 08/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88	
1 Salário	24,00	1.528,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	142,32	
157 Férias Pagas Mês Anterior	6,00	425,22	36 Vale Transporte		91,72	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		141,74	159 INSS Férias Mês Anterior		62,37	
1009 Dif. Salariais		1,29	167 Liquido Férias Mês Anterior		504,60	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	177,34				
Base INSS Empresa:	2.274,29	Base INSS Funcionário:	2.274,29	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.274,29	F.G.T.S.:	181,95	
Base I.R.R.F.:	1.707,33	Deduções:	142,32			
Proventos:	2.274,29	Descontos:	801,01	Liquido:	1.473,28	
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	621,04	
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	27,50	792,03	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	6.662,44	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.662,44	F.G.T.S.:	533,00	
Base I.R.R.F.:	6.662,44	Deduções:	621,04			
Proventos:	6.662,44	Descontos:	1.413,07	Liquido:	5.249,37	
Cód: 143	Nome: ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/10/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.554,02	
1 Salário	20,00	3.702,68	11 INSS Sobre Salário	11,00	338,67	
43 Férias	10,00	1.925,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	270,25	
50 1/3 de Férias		641,75	44 IRRF Sobre Férias		391,94	
1009 Dif. Salariais		516,58	45 INSS Sobre Férias		282,37	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	147,78	53 Liquido de Férias		1.892,67	
			1004 Cont. Assistencial (V)		184,04	
Base INSS Empresa:	6.934,03	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.934,03	F.G.T.S.:	554,72	
Base I.R.R.F.:	4.367,04	Deduções:	338,67			
Proventos:	6.934,03	Descontos:	3.359,94	Liquido:	3.574,09	
Cód: 243	Nome: SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/03/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.392,31	
1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	129,63	
1009 Dif. Salariais		6,44	36 Vale Transporte		83,54	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				

Folha de Pagamento				05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Base INSS Empresa:	1.620,43	Base INSS Funcionário:	1.620,43	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.620,43	F.G.T.S.:	129,63
Base I.R.R.F.:	1.620,43	Deduções:	129,63		
Proventos:	1.620,43	Descontos:	213,17	Liquido:	1.407,26
Cód: 205	Nome: SELMA REGINA SANTOS			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 2.709,61
1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	323,15
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	7,50	53,29
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	36 Vale Transporte		162,58
Base INSS Empresa:	2.937,73	Base INSS Funcionário:	2.937,73	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.937,73	F.G.T.S.:	235,02
Base I.R.R.F.:	2.937,73	Deduções:	323,15		
Proventos:	2.937,73	Descontos:	539,02	Liquido:	2.398,71
Cód: 213	Nome: SILVANA ROCHA SILVA			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 1
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.392,31
1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	129,60
1009 Dif. Salariais		6,01	36 Vale Transporte		83,54
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	1.620,00	Base INSS Funcionário:	1.620,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.620,00	F.G.T.S.:	129,60
Base I.R.R.F.:	1.620,00	Deduções:	319,19		
Proventos:	1.620,00	Descontos:	213,14	Liquido:	1.406,86
Cód: 209	Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.392,31
1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	129,63
1009 Dif. Salariais		6,44	36 Vale Transporte		83,54
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	1.620,43	Base INSS Funcionário:	1.620,43	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.620,43	F.G.T.S.:	129,63
Base I.R.R.F.:	1.620,43	Deduções:	508,81		
Proventos:	1.620,43	Descontos:	213,17	Liquido:	1.407,26
Cód: 246	Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM			Função: FISIOTERAPEUTA	Dep. IR: 1
Admissão: 10/08/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 4.775,56
1 Salário	30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	11,00	550,40
26 Auxilio Creche		529,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	323,20
1009 Dif. Salariais		6,44	36 Vale Transporte		152,00
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	5.003,68	Base INSS Funcionário:	5.003,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.003,68	F.G.T.S.:	400,29
Base I.R.R.F.:	5.003,68	Deduções:	739,99		
Proventos:	5.532,68	Descontos:	1.025,60	Liquido:	4.507,08
Cód: 248	Nome: WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO			Função: EDUCADOR FISICO	Dep. IR: 0
Admissão: 24/10/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 4.775,56
1 Salário	30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	11,00	550,40
1009 Dif. Salariais		6,44	13 IRRF Sobre Salário	22,50	365,86
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Base INSS Empresa:	5.003,68	Base INSS Funcionário:	5.003,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.003,68	F.G.T.S.:	400,29
Base I.R.R.F.:	5.003,68	Deduções:	550,40		
Proventos:	5.003,68	Descontos:	964,02	Liquido:	4.039,66

Folha de Pagamento				05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018	
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	1.365,00	168.534,82	11 INSS Sobre Salário	484,00	18.005,21
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.014,62	13 IRRF Sobre Salário	632,50	15.917,70
26 Auxílio Creche		1.665,24	33 Contribuição Assistencial	1,00	51,01
43 Férias	10,00	1.925,24	36 Vale Transporte		2.388,34
50 1/3 de Férias		641,75	44 IRRF Sobre Férias		391,94
82 Hora Extras 100%	98,37	13.095,01	45 INSS Sobre Férias		282,37
157 Férias Pagas Mês Anterior	51,00	5.475,66	53 Liquido de Férias		1.892,67
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		1.825,23	159 INSS Férias Mês Anterior		699,69
1009 Dif. Salariais		4.564,57	167 Liquido Férias Mês Anterior		6.601,22
1445 Adic. de Insalubridade SP	920,00	9.665,22	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	104,23
			1004 Cont. Assistencial (V)		736,16
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Proventos: 209.407,36		Descontos: 47.118,30		Liquido: 162.289,06	
Totais					
Base INSS Empresa: 207.742,12		Base INSS Funcionário: 181.366,29		Base I.R.R.F.: 197.874,24	
Base PIS: 207.742,12		Valor PIS: 2.077,43		Deduções: 22.849,19	
Base INSS Empresa 13o. Sal.: 0,00					
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.: 207.742,12		F.G.T.S.: 16.619,38		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	19.091,50	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	43.625,78	Cod. 1066	Total Liquido	72.065,71
Cod. 0099	Terceiros	9.348,43			
Total de Funcionários: 48					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 46 Empregados					
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5: 2 Empregados					

Folha de Pagamento					05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP						
Cód: 119	Nome: JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		Função: SUPERVISORA ADM		Dep. IR: 1	
Admissão: 15/01/2010	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.663,06
1 Salário		30,00	4.663,06	11 INSS Sobre Salário		11,00 512,94
				13 IRRF Sobre Salário		22,50 254,99
Base INSS Empresa:		4.663,06	Base INSS Funcionário:		4.663,06	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.663,06	F.G.T.S.: 373,04
Base I.R.R.F.:		4.663,06	Deduções:		702,53	
Proventos:		4.663,06	Descontos:		767,93	Líquido: 3.895,13
Cód: 106	Nome: VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		Função: COORDENADORA FINANCEIRA		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/02/2009	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.492,90
1 Salário		30,00	4.492,90	11 INSS Sobre Salário		11,00 494,22
				13 IRRF Sobre Salário		22,50 263,57
Base INSS Empresa:		4.492,90	Base INSS Funcionário:		4.492,90	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.492,90	F.G.T.S.: 359,43
Base I.R.R.F.:		4.492,90	Deduções:		494,22	
Proventos:		4.492,90	Descontos:		757,79	Líquido: 3.735,11

Folha de Pagamento				05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
R E S U M O Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	60,00	9.155,96	11 INSS Sobre Salário	22,00	1.007,16
			13 IRRF Sobre Salário	45,00	518,56
Proventos:		9.155,96	Descontos:		1.525,72
			Líquido:		7.630,24
Totais					
Base INSS Empresa:	9.155,96	Base INSS Funcionário:	9.155,96	Base I.R.R.F.:	9.155,96
Base PIS:	9.155,96	Valor PIS:	91,56	Deduções:	1.196,75
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	9.155,96	F.G.T.S.:	732,47	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.007,16	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	1.922,75	Cod. 1066	Total Líquido	3.341,93
Cod. 0099	Terceiros	412,02			
Total de Funcionários: 2					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 2 Empregados					

Folha de Pagamento				05/03/2018 14:15:19	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/02/2018 a 28/02/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
RESUMO GERAL					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	1.828,00	219.059,49	11 INSS Sobre Salário	639,00	22.858,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.014,62	13 IRRF Sobre Salário	795,00	18.631,43
26 Auxílio Creche		1.665,24	33 Contribuição Assistencial	1,00	51,01
43 Férias	27,00	2.627,91	36 Vale Transporte		2.846,76
50 1/3 de Férias		875,97	44 IRRF Sobre Férias		391,94
82 Hora Extras 100%	98,37	13.095,01	45 INSS Sobre Férias		357,32
157 Férias Pagas Mês Anterior	51,00	5.475,66	53 Liquido de Férias		2.754,61
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		1.825,23	159 INSS Férias Mês Anterior		699,69
1009 Dif. Salariais		4.564,57	167 Liquido Férias Mês Anterior		6.601,22
1445 Adic. de Insalubridade SP	920,00	9.665,22	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	104,23
			1004 Cont. Assistencial (V)		736,16
			1008 Vale		2.883,33
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Proventos:	260.868,92		Descontos:	58.964,24	Liquido: 201.904,68
Totais					
Base INSS Empresa:	259.203,68	Base INSS Funcionário:	229.440,65	Base I.R.R.F.:	248.398,91
Base PIS:	259.203,68	Valor PIS:	2.592,05	Deduções:	28.461,12
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	259.203,68	F.G.T.S.:	20.736,30	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	24.020,02	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	54.432,72	Cod. 1066	Total Líquido	90.116,96
Cod. 0099	Terceiros	11.664,22			
Total de Funcionários: 64					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	62 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
307	FERNANDA DUSILEK FARMACÊUTICO (A)	223405			8	0	0	1
ADMISSÃO: 15/02/2018								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	1.406,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	118,23	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		121,97

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.524,63	121,97
				Total Liquido -->	1.402,66
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,00	1.524,63	1.524,63	121,97	1.524,63	*****

Assinatura

06 / 02 / 2018

Data

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

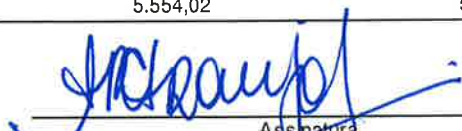
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
1009	DIF. SALARIAIS		502,27	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		582,02
1004	CONT. ASSISTENCIAL (V)			184,04

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.277,97	1.387,10
				Total Líquido -->	4.890,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	6.277,97	502,24	6.277,97	27,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO		
AV DR ARNALDO 715						MENSAL		
02.574.122/0001-17						Fevereiro/2018		
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	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		792,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.662,44	1.413,07
				Total Liquido -->	5.249,37
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.662,44	533,00	6.662,44	27,50



Assinatura

05 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	20,00	2.932,48	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	10,00	1.466,24	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		488,75	
1009	DIF. SALARIAIS		4,29	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	147,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		339,30
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		48,87
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			215,05
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.739,94

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.039,54	2.343,16
				Total Liquido -->	2.696,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.398,72	5.039,54	5.039,54	403,16	3.084,55	7,50


Assinatura

06 / 03 / 18
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	24,00	1.528,70	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	6,00	425,22	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		141,74	
1009	DIF. SALARIAIS		1,29	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	177,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		142,32
36	VALE TRANSPORTE			91,72
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			62,37
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			504,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.274,29	801,01
					Total Liquido -->	1.473,28
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.910,88	2.274,29	2.274,29	181,95	1.707,33	*****	

Assinatura

Data

06 / 03 / 2018

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

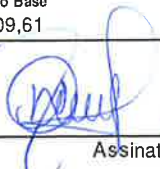
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	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	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,29

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.937,73	376,44
				Total Liquido -->	2.561,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,29
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.937,73	539,02
				Total Liquido -->	2.398,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	20,00	3.702,68	
43	FÉRIAS	10,00	1.925,24	
50	1/3 DE FÉRIAS		641,75	
1009	DIF. SALARIAIS		516,58	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	147,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		338,67
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		270,25
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			391,94
45	INSS SOBRE FÉRIAS			282,37
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.892,67
1004	CONT. ASSISTENCIAL (V)			184,04

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 6.934,03
Total Descontos 3.359,94
Total Liquido --> 3.574,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	6.934,03	554,72	4.367,04	22,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
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/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		546,40

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.769,26	1.167,44
				Total Liquido -->	4.601,82
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	5.769,26	461,54	5.769,26	27,50


Assinatura

06 / 02 / 2018
Data

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

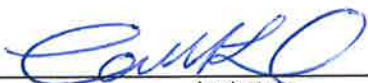
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	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	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		4,50	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,94
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,16

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.935,79	376,10
				Total Liquido -->	2.559,69
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.935,79	2.935,79	234,86	2.935,79	7,50



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 20/02/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,29

				Total Vencimentos 2.937,73	Total Descontos 376,44
				Total Liquido -->	2.561,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	4.398,72	
1009	DIF. SALARIAIS		3,87	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		508,67
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		247,22

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.624,27	755,89
				Total Liquido -->	3.868,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.398,72	4.624,27	4.624,27	369,94	4.624,27	22,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.980,00	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		572,89
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		406,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.208,12	979,69
				Total Liquido -->	4.228,43
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.980,00	5.208,12	5.208,12	416,65	5.208,12	22,50

Helena C. U. em Soluto

Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

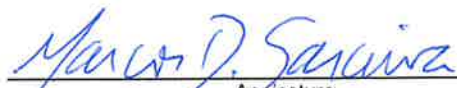
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		792,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.662,44	1.413,07
				Total Liquido ->	5.249,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.662,44	533,00	6.662,44	27,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Selot	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	2.709,61	
26	AUXILIO CRECHE		226,00	
1009	DIF. SALARIAIS		6,01	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,10
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,83
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.163,30	510,51
				Total Liquido -->	2.652,79
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,30	2.937,30	234,98	2.937,30	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	1.392,31	
1009	DIF. SALARIAIS		6,01	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		129,60
36	VALE TRANSPORTE			83,54

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.620,00	213,14
					Total Liquido ->	1.406,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.392,31	1.620,00	1.620,00	129,60	1.620,00	*****	



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

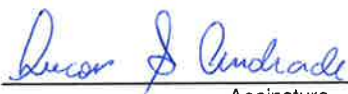
RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

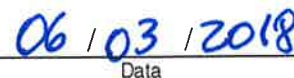
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	313220			8	0	0	1
	TÉCNICO EM INFORMATICA							

ADMISSÃO: 03/11/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.816,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		253,46
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		49,41
36	VALE TRANSPORTE			168,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.816,26	471,85
					Total Liquido -->	2.344,41
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.816,26	2.816,26	2.816,26	225,30	2.816,26	7,50	


Assinatura


Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		792,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.662,44	1.413,07
				Total Liquido -->	5.249,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.662,44	533,00	6.662,44	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
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1009	DIF. SALARIAIS		5,58	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		739,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.661,58	1.360,69
				Total Liquido -->	5.300,89
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.661,58	532,93	6.661,58	27,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 04/01/2018						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1009	DIF. SALARIAIS		13,18	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		193,12
36	VALE TRANSPORTE			114,65

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.145,74	307,77
					Total Liquido -->	1.837,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.910,88	2.145,74	2.145,74	171,66	2.145,74	7,50	


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

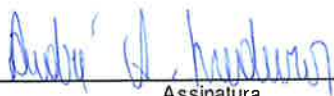
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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	2.709,61	
26	AUXILIO CRECHE		452,00	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,86
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.389,73	510,59
				Total Liquido -->	2.879,14
Salário Base:	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.392,31	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		129,63
36	VALE TRANSPORTE			83,54

					Total Vencimentos 1.620,43	Total Descontos 213,17
					Total Liquido -->	1.407,26
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF *****	
1.392,31	1.620,43	1.620,43	129,63	1.620,43		


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	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	1.392,31	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		129,12

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.613,99
Total Descontos 129,12
Total Líquido --> 1.484,87

Salário Base
1.392,31

Sal.Contr.INSS
1.613,99

Base Calculo FGTS
1.613,99

FGTS do MES
129,12

Base Calculo IRRF
1.613,99

Faixa IRRF


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
305	PALOMA ALVES PEREIRA	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/01/2018						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1009	DIF. SALARIAIS		13,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		193,14
36	VALE TRANSPORTE			114,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.145,96	307,79
				Total Liquido -->	1.838,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.145,96	2.145,96	171,68	2.145,96	7,50



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

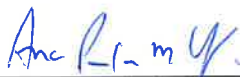
SAO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	22,00	4.072,95	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	8,00	1.511,85	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		503,95	
1009	DIF. SALARIAIS		510,03	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	162,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		458,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		328,39
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			162,25
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.853,56
1004	CONT. ASSISTENCIAL (V)			184,04

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.761,34	2.987,03
				Total Liquido -->	3.774,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	6.761,34	540,90	4.745,54	22,50



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

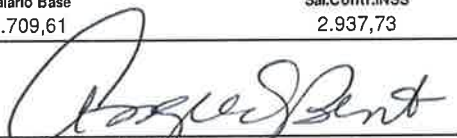
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,27
36	VALE TRANSPORTE			152,00
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		104,23

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.937,73	297,50
				Total Liquido -->	2.640,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 07/06/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		192,51
36	VALE TRANSPORTE			114,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.139,00	307,16
				Total Líquido -->	1.831,84
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.139,00	2.139,00	171,12	2.139,00	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
303	BARBARA LOBO BIANCONI	223710			8	0	0	1
	NUTRICIONISTA	ADMISSÃO: 21/11/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.855,00	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		559,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		381,77

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.083,12	940,91
				Total Liquido -->	4.142,21
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.855,00	5.083,12	5.083,12	406,65	5.083,12	22,50

Barbara Lobo Bianconi

Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	322415			8	0	0	1
ADMISSÃO: 10/01/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.106,98	
1009	DIF. SALARIAIS		3,22	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		209,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		16,35
36	VALE TRANSPORTE			126,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.331,88	352,64
					Total Liquido -->	1.979,24
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.106,98	2.331,88	2.331,88	186,55	2.331,88	7,50	


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		2.014,62	
82	HORA EXTRAS 100%	98,37	13.095,01	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		4.947,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				21.772,07	5.568,21
				Total Liquido -->	16.203,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	21.772,07	1.741,77	21.772,07	27,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
248	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	224120			8	0	0	1
	EDUCADOR FISICO		ADMISSÃO: 24/10/2017					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		550,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		365,86
1092	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		47,76

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.003,68	964,02
				Total Liquido -->	4.039,66
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.775,56	5.003,68	5.003,68	400,29	5.003,68	22,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2018			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME ENFERMEIRO(A)	223505	ADMISSÃO: 23/10/2017		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
26	AUXILIO CRECHE		326,40	
1009	DIF. SALARIAIS		352,46	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		592,96
1004	CONT. ASSISTENCIAL (V)			184,04

				Total Vencimentos 6.454,56	Total Descontos 1.398,04
				Total Liquido -->	5.056,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	6.128,16	490,25	6.128,16	27,50

Assinatura

Data

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

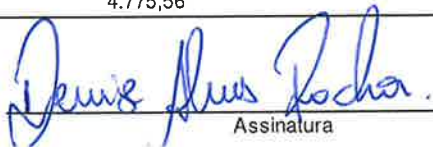
SAO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		550,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		365,86
36	VALE TRANSPORTE			152,00

					Total Vencimentos 5.003,68	Total Descontos 1.068,26
					Total Líquido -->	3.935,42
Salario Base 4.775,56	Sal.Contr.INSS 5.003,68	Base Calculo FGTS 5.003,68	FGTS do MES 400,29	Base Calculo IRRF 5.003,68	Faixa IRRF 22,50	


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selqr	Secao	Folha
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA PSICOLOGO (A)	251510			8	0	0	1
ADMISSÃO: 19/12/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.101,39	
1009	DIF. SALARIAIS		1.577,66	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		857,55
33	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		51,01

					Total Vencimentos 6.900,73	Total Descontos 1.529,60
					Total Liquido -->	5.371,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
5.101,39	5.645,80	6.900,73	552,06	6.900,73	27,50	


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	223605			8	0	0	1
	FISIOTERAPEUTA		ADMISSÃO: 10/08/2017					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
26	AUXILIO CRECHE		529,00	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		550,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		323,20
36	VALE TRANSPORTE			152,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.532,68	1.025,60
				Total Liquido -->	4.507,08
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.775,56	5.003,68	5.003,68	400,29	5.003,68	22,50

Tatiane Amorim

Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			8	0	0	1
ADMISSÃO: 25/10/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		550,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		365,86

				Total Vencimentos 5.003,68	Total Descontos 916,26
				Total Liquido -->	4.087,42
Salario Base 4.775,56	Sal.Contr.INSS 5.003,68	Base Calculo FGTS 5.003,68	FGTS do MES 400,29	Base Calculo IRRF 5.003,68	Faixa IRRF 22,50



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

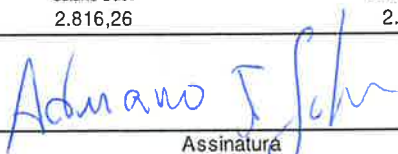
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA TÉCNICO EM INFORMATICA	313220			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	2.534,63	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	3,00	281,63	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		93,88	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		286,33
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		11,60
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			33,79
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			341,71

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.910,14
Total Descontos 673,43
Total Liquido --> 2.236,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.816,26	2.910,14	2.910,14	232,81	2.534,63	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
243	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	411010			8	0	0	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 01/03/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.392,31	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		129,63
36	VALE TRANSPORTE			83,54

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.620,43	213,17
					Total Líquido -->	1.407,26
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.392,31	1.620,43	1.620,43	129,63	1.620,43	*****	


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

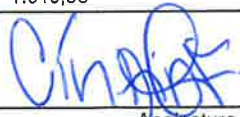
RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	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	24,00	1.528,70	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	6,00	425,22	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		141,74	
1009	DIF. SALARIAIS		1,29	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	177,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		142,32
36	VALE TRANSPORTE			91,72
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			62,37
167	LÍQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			504,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.274,29	801,01
					Total Líquido -->	1.473,28
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.910,88	2.274,29	2.274,29	181,95	1.707,33	*****	



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
304	JOYCE GONCALVES NERY	351305			8	0	0	1
	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 03/01/2018						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.910,88	
1009	DIF. SALARIAIS		13,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		193,14
36	VALE TRANSPORTE			114,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.145,96	307,79
				Total Liquido -->	1.838,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.145,96	2.145,96	171,68	2.145,96	7,50


Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	24,00	1.113,85	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	6,00	321,51	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		107,17	
1009	DIF. SALARIAIS		1,29	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	177,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		116,32
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			38,58
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			390,10

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.721,16	545,00
				Total Liquido -->	1.176,16
Salario Base	Sel.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.721,16	1.721,16	137,69	1.292,48	*****

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	18,00	1.565,98	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	12,00	1.043,99	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		348,00	
1009	DIF. SALARIAIS		5,79	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	133,01	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		215,36
36	VALE TRANSPORTE			93,96
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			125,28
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.266,71

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.096,77	1.701,31
				Total Líquido -->	1.395,46
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.609,97	3.096,77	3.096,77	247,74	1.704,78	*****

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
244	NATHALIA TARGA PINTO	225135			8	0	0	1
	MEDICO(A) DERMATOLOGISTA	ADMISSÃO: 13/03/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		792,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.662,44	1.413,07
				Total Liquido -->	5.249,37
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.662,44	533,00	6.662,44	27,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.609,97	
1009	DIF. SALARIAIS		3,22	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,84
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,43

				Total Vencimentos 2.834,87	Total Descontos 358,27
				Total Liquido -->	2.476,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.609,97	2.834,87	2.834,87	226,79	2.834,87	7,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
240	LETICIA SANTOS COELHO	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 20/02/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,29
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.937,73	539,02
				Total Liquido -->	2.398,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 20/02/2017						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		323,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		53,29

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.937,73	376,44
				Total Liquido -->	2.561,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.937,73	2.937,73	235,02	2.937,73	7,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.152,63	
1009	DIF. SALARIAIS		445,28	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		560,24

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.819,59	1.181,28
				Total Liquido -->	4.638,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.152,63	5.645,80	5.819,59	465,57	5.819,59	27,50

Assinatura

06 / 03 / 2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA PSICOLOGO (A)	251510	ADMISSÃO: 21/11/2017		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.500,00	
1009	DIF. SALARIAIS		6,44	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		520,09
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		310,68

				Total Vencimentos 4.728,12	Total Descontos 830,77
				Total Liquido -->	3.897,35
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	4.728,12	4.728,12	378,25	4.728,12	22,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.212,05	
26	AUXILIO CRECHE		131,84	
1009	DIF. SALARIAIS		432,27	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		520,87

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.997,84	1.141,91
				Total Liquido -->	4.855,93
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.212,05	5.645,80	5.866,00	469,28	5.866,00	27,50

Assinatura

06 / 03 / 2018
Data

RECÉBEMOS DE LEANDRO ROSSI DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		N.0000000155 SÉRIE 001	

Identificação do emitente LEANDRO ROSSI DOS SANTOS - ME R TEODORO SAMPAIO 268 PINHEIROS Cep: 05406-000 São Paulo/SP Fone:30629365	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N.0000000155 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DANFE 35180208448723000160550010000001551271400131 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180134725723 27/02/18 14:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149508728115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 08.448.723/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE APOIO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA USP		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	
ENDEREÇO AV. DR. ARNALDO CERQUEIRA CÉSAR, 715		BAIRRO/DISTRITO CERQUEIRA CÉSAR	CEP 01246-904
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 27/02/18		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/02/18	
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:01:18			

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 981,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 981,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL REITRA		FRETE POR CONTA DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO R TEODORO SAMPAIO, 268		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
GAB	AVENTAL GAB MICROFIBRA	64035990	102	5102	UNI	9,000	109,0000	981,0000	0,00	0,00	0,00		0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135180134725723 Valor aproximado dos Tributos: R\$ 301,66	RESERVADO AO FISCO

centro de saúde

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/03/2018	
Beneficiário LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME CNPJ 08.448.723/0001-60					Agência/Código Beneficiário 1664/28229-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA TEODORO SAMPAIO 268 NT PINHEIROS SAO PAULO SP 05406-000						
Data do documento 27/02/2018	No. Do documento 155	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 27/02/2018	Nosso Número 157/25656354-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 981,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENT. APOIO FACUL. SAUDE PUBL				CNPJ/CPF 02574122000117		
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715				01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP		
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

| 34191.57254 65635.411666 42822.980001 5 74510000098100

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/03/2018	
Beneficiário LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME CNPJ 08.448.723/0001-60					Agência/Código Beneficiário 1664/28229-8	
Data do documento 27/02/2018	No. Do documento 155	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 27/02/2018	Nosso Número 157/25656354-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 981,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENT. APOIO FACUL. SAUDE PUBL				CNPJ/CPF 02574122000117		
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715				01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP		
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:52:15
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572546563541166642822980001574510000098100

BENEFICIARIO:

LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME

NOME FANTASIA:

LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME

CNPJ: 08.448.723/0001-60

SACADOR AVALISTA:

ROSSIS CALCADOS

CNPJ: 08.448.723/0001-60

PAGADOR:

CENT. APOIO FACUL. SAUDE PUBL

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 30.101
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2018
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 981,00
VALOR COBRADO 981,00
=====NR.AUTENTICACAO 0.5D6.BBE.8C1.C43.16F
=====Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

01/03/2018 09:51:07

01/03/2018 09:52:14

Transação efetuada com sucesso.

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

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

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

Assinatura

Data

5 / 3 / 18



Transações Pendentes

A33D051602925697013
05/03/2018 16:06:15

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 224187
CPF 096.553.888-59
Nome favorecido JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 30.501
Valor 3.895,13
Data transferência 05/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A10FDA176F1DC13F

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/03/2018 16:04:29

05/03/2018 16:06:15

Transação efetuada com sucesso.

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

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

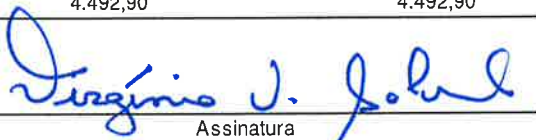
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

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

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

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


Assinatura

05 / 03 / 2018
Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV) 727248
CPF 251.759.908-45
Nome favorecido VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 30.502
Valor 3.735,11
Data transferência 05/03/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C14E2F658044A255

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/03/2018 16:04:57
05/03/2018 16:06:15

Transação efetuada com sucesso.

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selor	Secao	Folha
307	FERNANDA DUSILEK FARMA CÉUTICO (A)	223405			8	0	0	1
ADMISSÃO: 15/02/2018								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	1.406,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	118,23	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		121,97

				Total Vencimentos 1.524,63	Total Descontos 121,97
				Total Liquido -->	1.402,66
Salario Base 2.637,00	Sal.Contr.INSS 1.524,63	Base Calculo FGTS 1.524,63	FGTS do MES 121,97	Base Calculo IRRF 1.524,63	Faixa IRRF *****



Assinatura

06 / 03 / 2018

Data



Transações Pendentes

A33C060830071486011
06/03/2018 08:37:57

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 192 S PAULO BORBA GATO
Conta corrente (com DV) 369304
CPF 262.015.378-64
Nome favorecido FERNANDA DUSILEK
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 30.601
Valor 1.402,66
Data transferência 06/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2382FC931514E70D

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

06/03/2018 08:36:49

06/03/2018 08:37:57

Transação efetuada com sucesso.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2018 - 14:22:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 260.666,11	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 02/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.853,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.853,28
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2018 - 14:22:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 260.666,11	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 02/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.853,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.853,28
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G080921131959009
08/03/2018 09:26:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.53
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85800000208-1 53280179180-4
	30761405080-0 25741220001-1
Data do pagamento	06/03/2018
CNPJ/CEI/CPF	02574122/0001-17
COMPETENCIA	02/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/03/2018
VALOR DEPOSITO	20.853,28
Valor Total	20.853,28

=====

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 1.E31.C92.014.A99.DF3

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS022018CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/03/2018 às 14:24:57.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040D3FBDE3ADA5B6A05..

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: 02/2018
NRA: FfoEqmfUTQT00003
Base de Processamento: SP - Sao Paulo
Código de Recolhimento: 115
Contato: ALEX MAIA
Telefone: 001151035950

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0001/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
3.878,60	0,00	0,00	426,64			310,28	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.910,14	0,00	0,00	320,11			232,82	0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
2.937,30	1.462,43	0,00	323,10			351,98	0,00
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9	25/10/2017	01			02239
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,29	0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01			02235
6.277,97	0,00	0,00	621,03			502,24	0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01			02235
6.761,34	0,00	0,00	621,03			540,90	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05		03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,02	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05		03222
2.937,73	0,00	0,00	104,23			235,02	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01			02251
21.772,07	0,00	0,00	621,03			1.741,77	0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01			04241
3.978,43	0,00	0,00	437,62			318,28	0,00
BARBARA LOBO BIANCONI		153.90246.12-1	21/11/2017	01			02237
5.083,12	0,00	0,00	559,14			406,64	0,00
BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		136.90534.77-0	21/11/2017	01			02515
4.728,12	0,00	0,00	520,09			378,25	0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01			03251
3.096,77	0,00	0,00	340,64			247,75	0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01			03513
2.274,29	0,00	0,00	204,68			181,94	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
2.935,79	0,00	0,00	322,93			234,86	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG: 0002/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.721,16	0,00	0,00	154,90			137,69	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
5.039,54	0,00	0,00	554,34			403,16	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,29	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,02	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.624,27	0,00	0,00	508,66			369,94	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.819,59	0,00	0,00	621,03			465,56	0,00
FERNANDA DUSILEK		127.46267.38-3	15/02/2018	01			02234
1.524,63	0,00	0,00	121,97			121,98	0,00
FERNANDA PORTO ALLEGRO		212.94618.79-4	04/01/2018	01			03513
2.145,74	0,00	0,00	193,11			171,65	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
6.900,73	0,00	0,00	621,03			552,06	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,02	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.662,44	0,00	0,00	621,03			533,00	0,00
HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		210.12014.99-3	21/11/2017	01			02238
5.208,12	0,00	0,00	572,89			416,64	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.394,73	0,00	0,00	373,42			271,58	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.663,06	0,00	0,00	512,93			373,04	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.474,22	0,00	0,00	117,93			117,93	0,00

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOICE CONCEICAO DE SOUSA			203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
2.139,00	0,00		0,00	192,51			171,12	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ			180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
6.661,58	0,00		0,00	621,03			532,92	0,00
JOYCE GONCALVES NERY			212.94618.78-6	03/01/2018	01			03513
2.145,96	0,00		0,00	193,13			171,67	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA			206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.331,88	0,00		0,00	209,86			186,55	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES			120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.681,12	0,00		0,00	241,30			214,49	0,00
LETICIA SANTOS COELHO			152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.937,73	0,00		0,00	323,15			235,01	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX			132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.866,00	0,00		0,00	621,03			469,29	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE			202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.816,26	0,00		0,00	253,46			225,30	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA			108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.240,00	0,00		0,00	99,20			99,21	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA			212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.662,44	0,00		0,00	621,03			532,99	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS			104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.681,12	0,00		0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME			190.06135.06-5	23/10/2017	01			02235
6.128,16	0,00		0,00	621,03			490,25	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI			106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.681,12	0,00		0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA			104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.340,57	0,00		0,00	107,24			107,25	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS			108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.331,90	0,00		0,00	106,55			106,56	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0004/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MAYRA SILVA GARCIA			143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.613,99	0,00		0,00	129,11			129,11	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.834,87	0,00		0,00	311,83			226,79	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO			200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.033,00	0,00		0,00	621,03			722,64	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA			207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.937,73	0,00		0,00	323,15			235,01	0,00
NATHALIA TARGA PINTO			152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.662,44	0,00		0,00	621,03			532,99	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO			121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.059,68	0,00		0,00	446,56			324,78	0,00
PALOMA ALVES PEREIRA			134.55638.81-2	03/01/2018	01			03513
2.145,96	0,00		0,00	193,13			171,68	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES			140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.274,29	0,00		0,00	204,68			181,94	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO			212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.662,44	0,00		0,00	621,03			532,99	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA			125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
6.934,03	0,00		0,00	621,03			554,73	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES			122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.240,00	0,00		0,00	99,20			99,21	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.620,43	0,00		0,00	129,63			129,63	0,00
SELMA REGINA SANTOS			122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.937,73	0,00		0,00	323,15			235,02	0,00
SILVANA ROCHA SILVA			206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.620,00	0,00		0,00	129,60			129,60	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA			134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.620,43	0,00		0,00	129,63			129,64	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0005/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,30	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.291,11	0,00	0,00	362,02			263,29	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
4.492,90	0,00	0,00	494,21			359,44	0,00
WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO		127.94974.77-9	24/10/2017	01			02241
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,30	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0006/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO		160.91120.13-2		13			03313
1.190,47	0,00	0,00	130,95			0,00	0,00
GILSON LUIZ VOLPATO		170.04209.56-1		13			03313
2.292,12	0,00	0,00	252,13			0,00	0,00
MARISA ILKA TERREU MAGALHAES		122.14087.04-6		13			03313
573,03	0,00	0,00	63,03			0,00	0,00
		136.66135.85-3		13			03313
573,03	0,00	0,00	63,03			0,00	0,00
SONIA LANSKY		170.35258.73-4		13			03313
573,03	0,00	0,00	63,03			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
264.405,36

1.462,43

0,00

24.591,87

20.853,28

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: CYujEU7xFRX0000-5 N° ARQUIVO: FfoEqmfUTQT0000-3
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	64	259.203,68	1.462,43	259.203,68	0,00
13	5	5.201,68	0,00	5.201,68	0,00
TOTAIS:	69	264.405,36	1.462,43	264.405,36	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0008/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	N° DE CONTROLE: CYujEU7xFRX0000-5	N° ARQUIVO: FfoEqmfUTQT0000-3
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100	FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715	BAIRRO: CERQUEIRA CESAR	CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: SAO PAULO	UF: SP CEP: 01246-904	CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	259.203,68
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.462,43
QUANTIDADE TRABALHADORES	64

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
20.853,28	0,00	0,00	0,00	20.853,28

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		N° DE CONTROLE: CYujEU7xFRX0000-5		N° ARQUIVO: FfoEqmfUTQT0000-3	
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100		FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17	
TOMADOR/OBRA:				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715		BAIRRO: CERQUEIRA CESAR		CNAE PREPONDERANTE: 9430800	
CIDADE: SAO PAULO		UF: SP CEP: 01246-904		TELEFONE: 0011 5103 5950 CNAE: 9430800	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		91.729.12		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 24.591.87	
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	
QUANTIDADE:		0		QUANTIDADE: 0	

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GPIF - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 05/03/2018

HORA: 14:22:49

PÁG 0001

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

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° ARQUIVO: FfoEqmfUTQT0000-3
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	24.019,70	0,00	0,00	0,00	24.019,70
Contribuintes Individuais	572,17	0,00	0,00	0,00	572,17
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	51.840,73	0,00	0,00	0,00	51.840,73
Contribuintes Individuais	1.040,33	0,00	0,00	0,00	1.040,33
RAT	2.592,03	0,00	0,00	0,00	2.592,03
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/Patrocinio	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	80.064,96	0,00	0,00	0,00	80.064,96
OUTRAS ENTIDADES	11.664,16	0,00	0,00	0,00	11.664,16
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	11.664,16	0,00	0,00	0,00	11.664,16
TOTAL A RECOLHER	91.729,12	0,00	0,00	0,00	91.729,12

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GPIF 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2018

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			02.574.122/0001-17		0099	2100	566	
24.591,87	55.473,09	11.664,16	0,00	0,00	0,00	91.729,12	0,00	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 05/03/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

HORA: 14:22:49

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA:CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

COMPETÊNCIA: 02/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 566

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

64

REMUNERAÇÃO

260.666,11

DEPÓSITO

20.853,28

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

20.853,28

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03			Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1	Vencimento 07/03/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN			Número do Documento 00000156956	Nosso Número 09/00000156956-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 47,76	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1 x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00				
Guia de Recolhimento - Competência - 02/2018				
CONFORME CONSTA NA CONVENÇÃO : os empregadores enviarão ao Sinpefesp, todos os meses, relação nominal de seus empregados, com as respectivas remunerações e descontos efetuados, até o dia 10 (dez) do mês subsequente aos descontos				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SINPEFESP

|237-2| 23791.07408 90000.015694 56005.108305 6 74560000000000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 07/03/2018
Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03						Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1
Data Documento 20/02/2018	Número do Documento 00000156956	Espécie Doc. RC	Accepte N	Data Processamento 02/03/2018	Nosso Número 09/00000156956-5	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 47,76	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ A DATA DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO : MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN AVENIDA DR. ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 1246904 Sacador/Avalista					CNPJ: 02.574.122/0001-17 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Relação Assistencial

02/2018

Pág:

1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP**CNPJ/CEI:** 02.574.122/0001-17**Endereço :** AV DR ARNALDO**Nº :** 715**Compl. :****Bairro :** CERQUEIRA CESAR**Cidade :** SAO PAULO**UF :** SP**Cep :** 01246-904**SINPEFESP****Endereço :** RUA MANOEL DE NÓBREGA**Nº :** 802**Fone :** 11 30516978**Cidade :** SAO PAULO**Bairro :** PARAÍSO**C.N.P.J/C.EI :** 05.376.877/0001-03**Cod. Entidade :** 91153**Funcionários****Código:** 248**Nome :** WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO**Função :** EDUCADOR FISICO**CTPS :** 00054734/00230/SP**Pis :** 12794974779**Admissão :** 24/10/2017**Salário :** 4.775,56**Valor :**

47,76

TOTAL**47,76**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:05:29
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379107408900001569456005108305674560000000000

NR. DOCUMENTO 30.603

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 47,76

VALOR COBRADO 47,76

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DCF.4E2.600.DD3.5B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

06/03/2018 10:02:00

06/03/2018 10:05:28

Transação efetuada com sucesso.

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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01591.504004 00022.823173 1 74590000630000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 10/03/2018	
Nome do Beneficiário CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP - 48.756.191/0001-42			Agência / Código Beneficiário 1744-2/00105575-5	
Endereço do Beneficiário Outro NOVA INDEPENDÊNCIA - 409 - BROOKLIN PAULISTA - SAO PAULO - SP			Nosso número 15915040000022823	
Data do Documento 20/02/2018	Número do Documento 0000000022823	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 20/02/2018
Uso do Banco Carteira 17 Espécie R\$			Quantidade	Valor
Instruções Após o vencimento juros de 0,07% ao dia. Multa de 0,33%.			(-) Desconto / Abatimento 6.300,00	
			(-) Outras Deduções	
			(+*) Mora / Multa / Juros	
			(+*) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Avenida AV DR ARNALDO 01246-904 SAO PAULO			02.574.122/0001-17 715 CERQUEIRA CESAR SP Recibo do Sacado	
Pagador/Avalista:			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01591.504004 00022.823173 1 74590000630000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 10/03/2018	
Nome do Beneficiário CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP - 48.756.191/0001-42			Agência / Código Beneficiário 1744-2/00105575-5	
Endereço do Beneficiário Outro NOVA INDEPENDÊNCIA - 409 - BROOKLIN PAULISTA - SAO PAULO - SP			Nosso número 15915040000022823	
Data do Documento 20/02/2018	Número do Documento 0000000022823	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 20/02/2018
Uso do Banco Carteira 17 Espécie R\$			Quantidade	Valor
Instruções Após o vencimento juros de 0,07% ao dia. Multa de 0,33%.			(-) Desconto / Abatimento 6.300,00	
			(-) Outras Deduções	
			(+*) Mora / Multa / Juros	
			(+*) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Avenida AV DR ARNALDO 01246-904 SAO PAULO			02.574.122/0001-17 715 CERQUEIRA CESAR SP Recibo do Sacado	
Pagador/Avalista:			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01591.504004 00022.823173 1 74590000630000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 10/03/2018	
Nome do Beneficiário CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP - 48.756.191/0001-42			Agência / Código Beneficiário 1744-2/00105575-5	
Endereço do Beneficiário Outro NOVA INDEPENDÊNCIA - 409 - BROOKLIN PAULISTA - SAO PAULO - SP			Nosso número 15915040000022823	
Data do Documento 20/02/2018	Número do Documento 0000000022823	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 20/02/2018
Uso do Banco Carteira 17 Espécie R\$			Quantidade	Valor
Instruções Após o vencimento juros de 0,07% ao dia. Multa de 0,33%.			(-) Desconto / Abatimento 6.300,00	
			(-) Outras Deduções	
			(+*) Mora / Multa / Juros	
			(+*) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Avenida AV DR ARNALDO 01246-904 SAO PAULO			02.574.122/0001-17 715 CERQUEIRA CESAR SP Recibo do Sacado	
Pagador/Avalista:			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



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

20180221048756191000142

Número da Nota

00007283

Data e Hora de Emissão

20/02/2018 17:29:17

Código de Verificação

6QCW-N7J8**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

Serviços Contábeis - Mensalidade Convenio SMS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00

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;



Transações Pendentes

A33D080923134108015
08/03/2018 09:36:44

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:31:59
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

00190000090159150400400022823173174590000630000

BENEFICIARIO:

CONTABIL G S/S LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA - EPP

CNPJ: 48.756.191/0001-42

PAGADOR:

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL U

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 30.801
NOSSO NUMERO 15915040000022823
CONVENIO 01591504
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2018
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 6.300,00
VALOR COBRADO 6.300,00

NR.AUTENTICACAO 5.20A.1AB.045.CB3.E25

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, reclamações e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações nao solucionadas nos canais
habituais: agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinado por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

08/03/2018 09:29:12

08/03/2018 09:36:44

Transação efetuada com sucesso.

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

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 09/03/2018
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 6 JARDIM PAULISTA SAO PAULO SP 01409-000					
Data do documento 01/03/2018	No. Do documento 5906	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/03/2018	Nosso Número 157/26314267-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,70 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 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 | 34191.57262 31426.721614 81114.370000 2 74580000021000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/03/2018
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7
Data do documento 01/03/2018	No. Do documento 5906	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/03/2018	Nosso Número 157/26314267-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,70 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:31:59
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572623142672161481114370000274580000021000
NR. DOCUMENTO 30.802
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 210,00
VALOR COBRADO 210,00

NR.AUTENTICACAO 8.4EC.161.2D0.815.F0A

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

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

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

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

08/03/2018 09:30:12
08/03/2018 09:36:44

Transação efetuada com sucesso.

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180301u03174577000108	Número da Nota 00005906
	Data e Hora de Emissão 01/03/2018 12:48:59
	Código de Verificação B82N-5NHZ

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM MOTO BOY	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02461 - Coleta, remessa ou entrega de correspondências e congêneres, realizados por courier e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 26,62 (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;	

Folha: 0001

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES POR CLIENTE NO PERÍODO: 01/02/2018 A 28/02/2018

VENCIMENTO: 09/03/2018

☒ FECHADAS ☐ ABERTAS

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

002.574.122 0001 17
PACAEMBU, SÃO PAULO SP

CLIENTE: 0000247			PACALIMBOS, 00000000																	
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, 2 AND			Valor	Hora	Hora	Total	Horas	Total	Hora	Valor	Hora	Valor	Qtde.	Valor	V. Total	Qtde.	Total	Adic.	Valor	
Data	O.S	Solicitante	Hora	Início	Final	Horas	Extras	Extras	Adic.	Adic.	Esper.	Esper.	Ponto	Ponto	Ponto	KM	KM	Viag.	Total	
																			35,00	
09/02/2018	000.239.569	JANAINA	17,50	14:00	16:00	02:00													35,00	
		LEVAR DOC REPUBLICA																		
14/02/2018	000.239.581	JANAINA	17,50	12:16	14:16	02:00														
		LEVAR DOC RUA GENERAL JARDIM 36																105,00	105,00	
21/02/2018	000.239.712	JANAINA		14:03	14:03	02:00														
		RUA GENERAL JARDIM																	35,00	
		CAMBUCI																		
		AV NOVA INDEPENDENCIA CONTABILIDADE																		
27/02/2018	000.239.836	JANAINA	17,50	14:30	16:30	02:00														
		LEVAR DOC REPUBLICA																	210,00	
																0,00			210,00	
Qtde. O.S.: 4 SUB-TOTAL DO CLIENTE									8:00											
TOTAL LÍQUIDO DO CLIENTE																				

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

DATA ORDER SERVICE
09/02/2010 239569
Portador: MANOEL MESSIAS PER
Celular: 9-0212-6005711

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
Bairros: Pacaembu Cidade: São Paulo
Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: LEVAR DOC REPUBLICA

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:00	16:00			2		35,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

APÓS 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) 3129-3900 FAX:
RUA CONSOLAZÃO 2582 CJ 82 - JARDIM PAULISTA
01416-000 - SÃO PAULO - SP

DATA ORDEN SERVIÇO
14/02/2016 239581
Portador: JEFERSON GALDINO F
Celular: 99301-2634 CLARO

Empresa: CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SÃO PAULO - 24

Fone: (11) 3061-7795

Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND

Bairros: Pacaembu Cidade: São Paulo

Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: LEVAR DOC RUA GENERAL JARDIM 36

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
12:16	14:56			2		35,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

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

O SERVIÇO CANCELADO PELO CLIENTE SERÁ COBRADO O MÍNIMO 1 HORA.

Operador: AGM1

Serviço Mínimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS

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

DATA 21/02/2010
ORDEN SERVICO 239712
Portador: MANOEL MESSIAS PER
Celular: 9-8212-6805TIM

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

Fone: (11) 3061-7790

Endereco: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND

Bairro: Pacaembu Cidade: São Paulo

Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: RUA GENERAL JARDIM

CAMBUCI

AV NOVA INDEPENDENCIA CONTABILIDADE

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:03	14:03			6		265,00

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 CONSOLATION 2582 CJ 82 - JARDIM PAULISTA
01416-000 - SAO PAULO - SP

DATA ORDER SERVICE
27/02/2010 239036
Portador: RENATO NASCIMENTO
Celular: 9-6457-3432TIM

Empresa: CENTRO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SAO PAULO = 24
Fone: (11) 3061-7795
Endereco: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND
Bairro: Pacaembu Cidade: São Paulo
Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: LEVAR DOC REPUBLICA

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:30	16:30			2		35,00

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

Assunto: Fwd: Nota Fiscal Eletronica n. 144580
De: vendedor1 . (vendedor1@interlabdist.com.br)
Para: biomedica_2000@yahoo.com.br;
Data: Segunda-feira, 5 de Março de 2018 11:58

Fátima

Bom dia!

Segue anexo a NF eletrônica com os dados corretos do Centro de apoio.
Para pagamento, podem depositar na nossa conta do BB, segue dados para passar ao seu administrativo.:

Agência.: 3347-2
Conta corrente.: 1328-5
Interlab Distribuidora de Produtos Científicos LTDA

Peço que nos encaminhe comprovante do depósito para dar baixa no sistema!

Obrigada

Atenciosamente,

Roberta Alexsandra Machado

interlab

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CIENTÍFICOS LTDA

Vendedora da Área Clínica

(11) 96811-5968

Praça Isaac Oliver, 34204330-130 - Vila Campestre - São Paulo - SP

Tel.: +55 (11) 5564-9563 Fax: +55 (11) 5564-9558

Visite nosso site www.interlabdist.com.br

SP. 09/03/18.

Prof. Paulo,

Bom dia!

Por favor, solicito que
autorize o pagamento de
NF, em anexo, o material
nela constante foi recebido
pela Dermatology em
05/03/18.

Obrigado

Cleide

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INTERLAB DISTR. PROD. CIENTIFICOS LTDA. - INTERLAB PRACA ISAAC OLIVER, 342 - VILA CAMPESTRE 04330-130 SAO PAULO - SP FONE: (11) 5564-9500 nfe@interlabdist.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.144.580 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3518 0346 8493 0300 0184 5500 1000 1445 8010 0378 7745 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180148882270 05/03/2018 10:36:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.194.165.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 46.849.303/0001-84	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA USP CNPJ / CPF 02.574.122/0001-17 DATA DA EMISSÃO 05/03/2018 ENDEREÇO AV.DOUTOR ARNALDO, 715 BAIRRO / DISTRITO PACAEMBU CEP 01246-904 DATA DA SAÍDA 05/03/2018 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP FONE / FAX (11) 3061-7795 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 05/03/2018 10:36:31					
FATURA / DUPLICATA 14458001 05/03/2018 301,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 301,50 VALOR ICMS 54,27 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 VLR IMP. IMPORT 0,00 VLR PIS 1,95 TOTAL DOS PRODUTOS 301,50 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR COFINS 9,04 VALOR APROX TRIB 94,81 TOTAL DA NOTA 301,50					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE PLACA DO VEIC 0-EMITENTE UF 0-EMITENTE CNPJ / CPF 0-EMITENTE ENDEREÇO 0-EMITENTE MUNICÍPIO 0-EMITENTE UF 0-EMITENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0-EMITENTE QUANTIDADE 1 ESPECIE CX.PAPELAO MARCA 0-EMITENTE NUMERAÇÃO 0-EMITENTE PESO BRUTO 0,980 PESO LÍQUIDO 0,980					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID QUANT VALOR UNIT VALOR TOTAL B.CÁLC ICMS VALOR ICMS ALÍQ. ICMS Aprox. Trib. 1020580223 CLAMIDIA TESTE RAPIDO (SABONETINHO) 25 T LOTE FE QT. 1 38220090 000 5102 KIT 1 260,00 260,00 260,00 46,80 18 81.77 1030100550 LEISHMAN CORANTE -500ML LOTE FE QT. 1 38220090 000 5102 FR 1 33,00 33,00 33,00 5,94 18 10.37 1020200422 LAMINULAS PARA MICROSCOPIA 24X24MM C/100 LOTE FE QT. 1 70179000 000 5102 CX 1 8,50 8,50 8,50 1,53 18 2.67					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [PV: 915380-0][COMPRADOR:FATIMA/CLEIDE-(11)3061-7795- BIOMEDICA_2000@YAHOO.COM.BR][TRANSP: ##### N / PORTADOR #####] RESERVADO AO FISCO					
Powered by Aconsoft Gestão da Informação (www.acronsoft.com.br)					
RECEBEMOS DE INTERLAB DISTR. PROD. CIENTIFICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/03/2018 VALOR TOTAL: 301,50 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA USP - AV.DOUTOR ARNALDO 715, PACAEMBU, 01246-904-SAO PAULO-SP DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					NF-e 000.144.580 SÉRIE 1



Transações Pendentes

A33G091436618706015
09/03/2018 14:42:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	INTERLAB DISTR PRODUTOS C
Agência	3347-2
Conta corrente	1328-5
Valor	301,50
Data	Nesta data

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	09/03/2018 14:38:13
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	09/03/2018 14:42:30

Transação efetuada com sucesso.

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



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor		CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0368704-0	0119/8530408	523,33
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição		Quantidade	Unitário	Sub-Total
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO		44	4,00	176,00
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO		44	6,96	306,24

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000032 68704.001012 6 74590000052333

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					10/03/2018	
Cedente			CNPJ/CPF		Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80		0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
09/03/2018	9549725	DM	N	09/03/2018	0368704-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(n) Valor do Documento	
AG. LAPA	RCR	R\$			523,33	
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(n) Valor Cobrado	
Sacador						
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 10/03/2018 até 31/03/2018

Pedido: 9549725 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 083 Nome: ALINE JORGE DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão:

55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9549725 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 014 Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS Dep.: CENTRO DE SAUDE COMPLEMENTAR

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 352564470

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24



Transações Pendentes

A33G091436618706012
09/03/2018 14:40:06

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:40:06
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399853014080000003268704001012674590000052333
NR. DOCUMENTO 30.901
DATA DO PAGAMENTO 09/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 523,33
VALOR COBRADO 523,33

=====

NR.AUTENTICACAO B.D17.38D.127.408.1CF

=====

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

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

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

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

09/03/2018 14:36:30
09/03/2018 14:40:06

Transação efetuada com sucesso.

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

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 09/03/2018	Vencimento 08/04/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2259199-0	N.º do Documento 18/15547495	Valor do documento 1.177,06

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,
ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15547495

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 25919.909843 5 74880000117706

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 09/03/2018	N.º do Documento 18/15547495	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 09/03/2018	Nosso Número 2259199-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.177,06

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

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

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

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

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedreFácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
083	ALINE JORGE DOS SANTOS	340.380.938-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
084	PAMELA GOMES DOS SANTOS	327.571.708-13	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

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

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	2	14/03/2018	16/03/2018	326,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	2	14/03/2018	16/03/2018	792,00
Total:	2	Total: 2	Total do Pedido:		1.118,00

(*) 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.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	163,00	326,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	2	396,00	792,00
Total do Local de Entrega/Depto:							1.118,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							1.118,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	163,00	326,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	2	396,00	792,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							1.118,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	14/03/2018	Dt. Entrega: (*)	16/03/2018	Total de Benefícios:	326,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	4,80
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	10,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
						Total de Taxas do Serviço:	24,80
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	14/03/2018	Dt. Entrega: (*)	16/03/2018	Total de Benefícios:	792,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,80	14,26
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	10,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
						Total de Taxas do Serviço:	34,26
						TOTAL GERAL DO PEDIDO:	1.177,06

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



Transações Pendentes

A35G091541750709012
09/03/2018 15:47:23

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:47:24
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

7559000331924508700242591990984357488000117706

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 30.902

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2018

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.177,06

VALOR COBRADO 1.177,06

NR.AUTENTICACAO A.B49.D8A.5E6.09D.AFB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

09/03/2018 15:46:06

09/03/2018 15:47:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 16 de Fevereiro de 2018

Sr.(a)

LUCAS DOS SANTOS ANDRADE

CTPS (nº/série/uf): 00018253/00376/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/11/2016 à 02/11/2017	19/03/2018 à 17/04/2018	18/04/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 12/03/2018 .

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



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



Empregado

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 216 - LUCAS DOS SANTOS ANDRADE

CTPS Nº/Série: 00018253/00376/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

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

Período de gozo: 19/03/2018 a 17/04/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

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

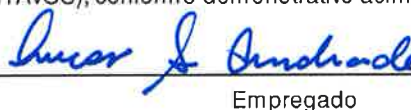
DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos			
Março / 2018						
43 - Férias		13	1.220,38	44 - IRRF Sobre Férias	146,49	
50 - 1/3 de Férias			406,79	45 - INSS Sobre Férias	178,99	
Total Proventos (A)		R\$	1.627,17	Total Descontos (B)	R\$	325,48
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E UM REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)				
R\$		1.301,69				
Abril / 2018						
43 - Férias		17	1.595,88	45 - INSS Sobre Férias	234,06	
50 - 1/3 de Férias			531,96			
Total Proventos (A)		R\$	2.127,84	Total Descontos (B)	R\$	234,06
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)				
R\$		1.893,78				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.195,47

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 3.195,47 (TRÊS MIL, CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 12 de Março de 2018


Empregado

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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Data de Débito: 12/03/2018
Empresa no Banco: 157479	Tipo de Pagamento: Férias
Sequencial do arquivo: 000,000	
Arquivo de Conta Corrente: \\srv-dc-apps\Depto Pessoal\Cientes\Ceap\Ferías\2018\03\Lucas Santos	
Arquivo de Conta Poupança:	
Arquivo de Cartão Salário:	
Arquivo de Conta Salário:	

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C	3.195,47

Total Creditado: 3.195,47



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			
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	ROSSI'S CALÇADOS MODA BRANCA		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	08.448.723/0001-17		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA TEODORO SAMPAIO BAIRRO PINHEIROS	Número: 268 CEP:05406-000	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	982,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	982,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	JALECOS
Justificativa da compra	JALECOS PARA FUNCIONARIOS NOVOS.
Informações sobre o produto	TOTAL DE 17 JALECOS

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo – CEAP/FSP
Av. Dr. Arnaldo, 715 Cerqueira César - CEP 01246-904 São Paulo, SP – Brasil

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

RECEBEMOS DE LEANDRO ROSSI DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.0000000159 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURADO RECEBEDOR	
Identificação do emitente LEANDRO ROSSI DOS SANTOS - ME R TEODORO SAMPAIO 268 PINHEIROS Cep: 05406-000 São Paulo/SP Fone: 30629365		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.0000000159 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
			
		CHAVE DE ACESSO DANFE 35180308448723000160550010000001591081214348	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180159184263 08/03/18 12:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149508728115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 08.448.723/0001-60	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE APOIO FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA USP		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	
ENDEREÇO AV. DR. ARNALDO CERQUEIRA CÉSAR, 715		BAIRRO/DISTRITO CERQUEIRA CÉSAR	
MUNICÍPIO São Paulo		CEP 01246-904	
FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		DATA EMISSÃO 08/03/18	
		DATA ENTRADA/SAÍDA 08/03/18	
		HORA ENTRADA/SAÍDA 12:16:14	
FATURA			
Parcela: 9121 Data: 08/03/18 Valor: 981,99			
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 981,99			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 981,99	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL RETIRA		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO R TEODORO SAMPAIO, 268		MUNICÍPIO SAO PAULO	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST
AV1302	AVENTAL GAB. MICROFIBRAFE MININO	64035990	102
		CFOP	5102
		UN	UNI
		QUANT.	9.000
		VUNITARIO	109,1100
		VTOTAL	981,9900
		BC ICMS	0,00
		VLICMS	0,00
		VLIPI	0,00
		ALICMS	
		ALPI	0,00%
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135180159184263 Valor aproximado dos Tributos: R\$ 301,96		RESERVADO AO FISCO	

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 12/03/2018	
Beneficiário LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME CNPJ 08.448.723/0001-60					Agência/Código Beneficiário 1664/28229-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA TEODORO SAMPAIO 268 NT PINHEIROS SAO PAULO SP 05406-000						
Data do documento 08/03/2018	No. Do documento 159	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 08/03/2018	Nosso Número 157/27931406-2	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 981,99	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENT. APOIO FACUL. SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57270 93140.621660 42822.980001 7 74610000098199

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 12/03/2018	
Beneficiário LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME CNPJ 08.448.723/0001-60					Agência/Código Beneficiário 1664/28229-8	
Data do documento 08/03/2018	No. Do documento 159	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 08/03/2018	Nosso Número 157/27931406-2	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 981,99	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENT. APOIO FACUL. SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Transações Pendentes

A33G120945211456012
12/03/2018 09:51:51

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:51:51
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572709314062166042822980001774610000098199

BENEFICIARIO:

LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME

NOME FANTASIA:

LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME

CNPJ: 08.448.723/0001-60

SACADOR AVALISTA:

ROSSIS CALCADOS

CNPJ: 08.448.723/0001-60

PAGADOR:

CENT. APOIO FACUL. SAUDE PUBL

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 31.201
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2018
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 981,99
VALOR COBRADO 981,99

NR.AUTENTICACAO B.FC8.8B3.16F.2E6.5E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

12/03/2018 09:50:47

12/03/2018 09:51:51

Transação efetuada com sucesso.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2018 12:56:22

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		02 - CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715		04 - Contato/DDD/telefone 11-30617795		05 - CEP 12.469-04							
06 - Bairro/distrito CERQUEIRA CESAR		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 07184645525741222				12- Total a Recolher 1.436,23							
13- Data de Validade = 15/03/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000145 362302392016 803150718468 455257412223

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2018 12:56:22

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		02 - CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715		04 - Contato/DDD/telefone 11-30617795		05 - CEP 12.469-04							
06 - Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 07184645525741222				12- Total a Recolher 1.436,23							
13- Data de Validade = 15/03/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000145 362302392016 803150718468 455257412223

Autenticação mecânica



Via Banco



Transações Pendentes

A33C121513835061024
12/03/2018 15:22:16

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.16
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras	8581000014-5	36230239201-6
	80315071846-8	45525741222-3
Data do pagamento		12/03/2018
Identificador		07184645525741222
Data de vencimento		15/03/2018
Valor Total		1.436,23

Pagamento agendado.

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

12/03/2018 15:16:07
12/03/2018 15:22:16

Transação efetuada com sucesso.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17		02 Razão Social/Nome CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715				04 Bairro CERQUEIRA CESAR	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 01246-904	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 13209933811		11 Nome LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Rubens Meireles 442 TORRE 2 AP 41				13 Bairro Várzea da Barra Funda	
14 Município São Paulo		15 UF SP	16 CEP 01141-000	17 C T P S (nº, série, UF) 63268 / 00267 / SP	18 CPF 288.416.268-28
19 Data de Nascimento 30/06/1980		20 Nome da mãe ENIRES FERREIRA DE ARAUJO			
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. 5.433,73		24 Data de admissão 03/10/2016		25 Data do Aviso Prévio 05/03/2018	
				26 Data de Afastamento 05/03/2018	
				27 Cód. afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 914557183862702		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 - SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SAO PAULO - SINFAR-SP			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 dias Salário (líquido de 0 faltas e	868,68	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	36,95	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 Ari. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	905,62	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	2.264,05	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 03/10/2016 a 02/10/2017	2.716,86	68 Terço Constitucional de Férias	1.660,30
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	8.452,46
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	72,45	112.2 Previdência Social - 13º Salário	72,45	114.1 IRRF	229,12
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	374,02
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					8.078,44

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
02.574.122/0001-17 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
13209933811 LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
63268 / 00267 / SP 288.416.268-28 30/06/1980 ENIRES FERREIRA DE ARAUJO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/10/2016 05/03/2018 05/03/2018 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
914557183862702 62.448.543/0001-23 - SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SAO

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.078,44, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

São Paulo, 16 de maio de 2018

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
PEDRO CAETANO SANCHES MANCOSO - CPF: 206.614.878-49

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 14/03/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Rescisão

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Rescisoes\2018\03\Lorena Ferreira A Felix\PR1403.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	02976 / 87048X - C/C	8.078,44

Total Creditado:**8.078,44**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17		02 Razão Social/Nome CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		04 Bairro CERQUEIRA CESAR	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 01246-904	08 CNAE 9430800	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20979903828		11 Nome DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Afonso Rodrigues Adorno 83				13 Bairro Vila Caraguatá	
14 Município São Paulo		15 UF SP	16 CEP 04191-210	17 C T P S (nº, série, UF) 068749 / 00339 / SP	18 CPF 354.492.038-70
19 Data de Nascimento 08/10/1986		20 Nome da mãe DORANEIDE OLIVEIRA EVANGELISTA			
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. 1.613,99	24 Data de admissão 03/11/2016	25 Data do Aviso Prévio 06/03/2018	26 Data de Afastamento 06/03/2018	27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical S-86223		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6 dias Salário (líquido de 0 faltas e	278,46	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	44,34	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 2/12 avos	269,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	538,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	224,16
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.613,99	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	134,50	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	134,50
95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	161,40			TOTAL BRUTO	3.398,35
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	25,82	112.2 Previdência Social - 13º Salário	32,28	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	58,10
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					3.340,25

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
02.574.122/0001-17 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
20979903828 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
068749 / 00339 / SP 354.492.038-70 08/10/1986 DORANEIDE OLIVEIRA EVANGELISTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/11/2016 06/03/2018 06/03/2018 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
S-86223 61.002.267/0001-02 - SENALBA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.340,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO-CPF:206.614.878-49

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 15/03/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Rescisão

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Rescisos\2018\03\Daiana Oliveira Baldibia\PR1503.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
214 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	70440 / 149926 - C/C	3.340,25

Total Creditado:**3.340,25**

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR
INDENIZADO

SAO PAULO _____, 06 DE Março DE 2018

Sr(a) : DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA Portador(a) da

CTPS nº / Série : 00068749/00339/SP.

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos a partir desta data, que seu Contrato de Trabalho em vigor desde 03/11/2016 será rescindido.

Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Ciente do Empregado e seu Representante Legal (Quando Menor)

DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

Responsável Legal (quando menor)

Testemunha

Testemunha

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR
INDENIZADO

SAO PAULO _____, 06 DE Março DE 2018

Sr(a) : DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA Portador(a) da

CTPS nº / Série : 00068749/00339/SP.

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos a partir desta data, que seu Contrato de Trabalho em vigor desde 03/11/2016 será rescindido.

Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Ciente do Empregado e seu Representante Legal (Quando Menor)

DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

Responsável Legal (quando menor)

Testemunha

Testemunha



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	05/02/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS 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	Av. Dr. Arnaldo	Número: 715	Complemento:
	Bairro, Cerqueira Cesar.	CEP:01246-904	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	392,25
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	392,25

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS
Justificativa da compra	Copias para equipe médica e enfermagem, Cópia de prontuário.
Informações sobre o produto	1000 Cop. Folha de Cont, 500 Ficha Oftalmo, 1000 Cop. Recei. Oftalmo , 115 Cop. Para Transf. De Prontuário

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo – CEAP/FSP
Av. Dr. Arnaldo, 715 Cerqueira César - CEP 01246-904 São Paulo, SP – Brasil



Transações Pendentes

A33S140933148622013
14/03/2018 09:38:55

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 12836
CNPJ 10.446.913/0001-90
Nome favorecido SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 31.401
Valor 392,25
Data transferência 14/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 5D6AFEBA0F7D000A

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

14/03/2018 09:35:59

14/03/2018 09:38:55

Transação efetuada com sucesso.

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

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

Número da Nota

00001387

Data e Hora de Emissão

13/03/2018 12:15:04

Código de Verificação

UZUL-KWK2

20180314u10446913000190

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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

1000 Cop. folha de Cont, 500 ficha Oftalmo, 1000 cop. Recei. Oftalmo, 115 Cop. para Transf. de prontuário

CÓPIAS PARA EQUIPE MÉDICA E ENFERMAGEM REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 PARA O CONVÊNIO SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 392,25

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\$ 23,50 (6,00%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

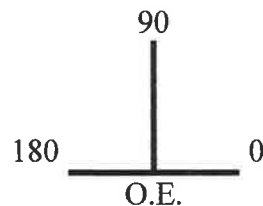
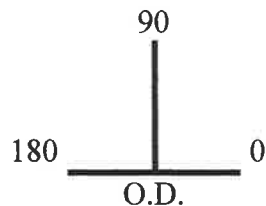
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

2018 - CONTROLE DE COPIAS 01/01 á 31/01 Cop. R\$ 0,15			
Data do Pedido	Solicitado por:	Quantidades de Cópias	Total
15/01/2018	Impressos enfe, Und em geral	500 Cop. Folha de Cont.(frente e verso) Cover.1000 copias	R\$ 150,00
17/01/2018	Impressos Dr. José Cruz	500 Cop. Ficha do Oftalmo	R\$ 75,00
02/02/2018	Impressos Dr. José Cruz	1000 Cop. Receituário Oftalmo.	R\$ 150,00
03/02/2018	Impressos enfermagem	115 Cop. Para Transf. De Prontuario	R\$ 17,25
TOTAL			R\$ 392,25



Universidade de São Paulo
Faculdade de Saúde Pública
Centro de Saúde Escola "Geraldo de Paula Souza"
Av. Dr. Arnaldo, 925 – CEP: 01246-904 – Cerqueira César – São Paulo
Fone: (011) 3061-7721 – e-mail: csgps@usp.br
OFTALMOLOGIA

Para o Sr.(a) _____



PARA LONGE { O. D.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
O.E.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
D. P.: _____ mm

PARA PERTO { O. D.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
O. E.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
D. P.: _____ mm

Observações: _____

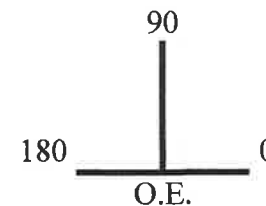
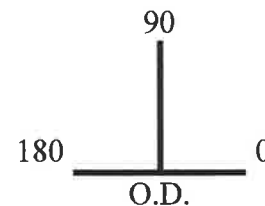
São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo do Médico



Universidade de São Paulo
Faculdade de Saúde Pública
Centro de Saúde Escola "Geraldo de Paula Souza"
Av. Dr. Arnaldo, 925 – CEP: 01246-904 – Cerqueira César – São Paulo
Fone: (011) 3061-7721 – e-mail: csgps@usp.br
OFTALMOLOGIA

Para o Sr.(a) _____



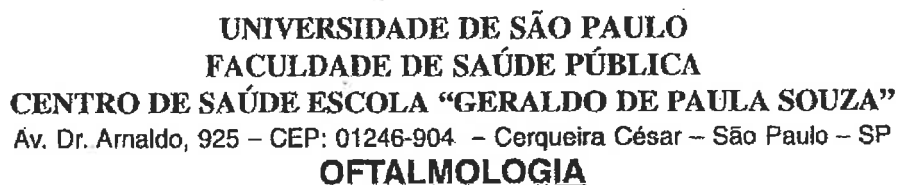
PARA LONGE { O. D.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
O.E.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
D. P.: _____ mm

PARA PERTO { O. D.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
O. E.: _____ D. ESF.: _____ D. CIL. EIXO _____
D. P.: _____ mm

Observações: _____

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo do Médico

[illegible]



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	22/01/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS 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	Av. Dr. Arnaldo Bairro, Cerqueira Cesar. ,715	Número: 715 CEP:01246904	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	224,45
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	224,45

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Copias
Justificativa da compra	Copias para equipe de Enfermagem, Médica, Administrativa e Farmacêutica
Informações sobre o produto	Cartaz Informativo A3, 153 Cop. Pront. Paciente, 200 Cop. AGE NUTRI URSI, 120 Cop. Regime Cse, 1000 Cop. Receituário Especial

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

Assinatura do Coordenador do projeto: Sonia Volpi Guimarães Brólio
Diretor em Exercício
CSE "Geraldo de Paula Souza"

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 12836
CNPJ 10.446.913/0001-90
Nome favorecido SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 31.402
Valor 224,45
Data transferência 14/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F6138A79F45CDD52

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

14/03/2018 09:37:00

14/03/2018 09:38:55

Transação efetuada com sucesso.

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

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

20180314u10446913000190

Número da Nota

00001388

Data e Hora de Emissão

13/03/2018 12:20:09

Código de Verificação

Q4VE-ATIG**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

Cartaz informativo A3, 153 Cop. Pront. Paciente, 200 Cop. AGE NUTRI URSI, 120 Cop. Regime Cse, 1000 Cop. Receituário Especial

CÓPIAS PARA EQUIPE MÉDICA E ENFERMAGEM REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2018 PARA O CONVÊNIO SMS - CENTRO PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 224,45

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06915 - 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\$ 13,46 (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;

CONTROLE DE COPIAS 01/12 á 30/12 Cop. R\$ 0,15

Data do Pedido	Solicitado por:	Quantidades de Cópias	Total
11/12/2017	Farmarcia	Folha informativa A3	R\$ 3,50
12/12/2017	Administrativo	153 Cop. prontuario para o paciente.	R\$ 22,95
13/12/2017	URSI	50 Cop. AGE NUTRIÇÃO (COVENTIDO 4 Pag. Total de 200 Cop.)	R\$ 30,00
12/12/2017	Administrativo	120 Cop. Regimento Centro Saúde	R\$ 18,00
13/12/2017	Administrativo	1000 Cop. Receituário Especial	R\$ 150,00
TOTAL			R\$ 224,45



CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA – USP
Av. Dr. Arnaldo, 925 - CEP: 01246-904 / Cerqueira César /SP
Fone: (11) 3061.7726 – CNPJ: 63.025.530/0017-71

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

NOME DO PACIENTE: _____

ENDEREÇO: _____

PRESCRIÇÃO: _____

Assinatura/Carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órgão emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Tel.: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente



CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA – USP
Av. Dr. Arnaldo, 925 - CEP: 01246-904 / Cerqueira César /SP
Fone: (11) 3061.7726 – CNPJ: 63.025.530/0017-71

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

NOME DO PACIENTE: _____

ENDEREÇO: _____

PRESCRIÇÃO: _____

Assinatura/Carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órgão emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Tel.: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

Prontuário URSI:		Data da AGE:	
TÉCNICO AVALIADOR:			
Nome do Paciente:		Data de Nascimento:	
UBS e equipe:		Prontuário UBS:	
AVALIAÇÃO GERONTOLÓGICA ESPECÍFICA – NUTRIÇÃO			
A – HISTÓRICO SOCIAL E FAMILIAR			
Onde faz as refeições?			
Estado civil:		Nº de pessoas que residem no local:	
Quem compra os alimentos:			
A compra é feita: () diariamente () semanalmente () mensalmente			
Quem prepara as refeições:			
Com quem realiza as refeições:			
Faz uso de bebidas alcoólicas? () SIM () NÃO		Frequência:	
Fuma ou já fumou? () SIM () NÃO		Nº de cigarros por dia:	
B – DADOS ANTROPOMÉTRICOS			
PESO:		ALTURA:	
CIRCUNFERÊNCIA BRAÇO:		CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL:	
CIRCUNFERÊNCIA PANTURRILHA:		ALTURA JOELHO:	
C – DADOS CLÍNICOS			
MASTIGAÇÃO () SIM () NÃO		OBS:	
DEGLUTIÇÃO () SIM () NÃO		OBS:	
DIGESTÃO () SIM () NÃO		OBS:	
REFLUXO () SIM () NÃO		OBS:	
Hábito intestinal		() diário () até 3 dias () mais que 3 dias	
		Outro:	
		Características das fezes:	
Diurese (quantidade e coloração:			
D – ATIVIDADE FÍSICA			
Tipo de atividade física:			

G – DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL

H – CONDUTA DIETOTERÁPICA

OBSERVAÇÕES

Nome e assinatura o Profissional:

DATA:



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0447/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	14/03/2018
----------------------	------------

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

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

Valor 7.215,69

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 28/02/2018; Guia GPS - Competência 02/2018 e PIS Período de Apuração 30/01/2018 e FGTS 02/2018
------------	---

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

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



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130040829

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência para outro banco TED - Mesma titularidade

Conta origem

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201

Conta: 130040829

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 0000000400246

Valor: R\$ 7.215,69

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 9,50

Histórico:

Data da transferência: 15/03/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A9A6A58A727C85583A64B34

Data / Hora da Transação:
15/03/2018 - 11:38:30

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

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0004/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.613,99	0,00	0,00	129,11			129,11	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.834,87	0,00	0,00	311,83			226,79	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.033,00	0,00	0,00	621,03			722,64	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,01	0,00
NATHALIA TARGA PINTO		152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.662,44	0,00	0,00	621,03			532,99	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.059,68	0,00	0,00	446,56			324,78	0,00
PALOMA ALVES PEREIRA		134.55638.81-2	03/01/2018	01			03513
2.145,96	0,00	0,00	193,13			171,68	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.274,29	0,00	0,00	204,68			181,94	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.662,44	0,00	0,00	621,03			532,99	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
6.934,03	0,00	0,00	621,03			554,73	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.240,00	0,00	0,00	99,20			99,21	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.620,43	0,00	0,00	129,63			129,63	0,00
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,02	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.620,00	0,00	0,00	129,60			129,60	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.620,43	0,00	0,00	129,63			129,64	0,00

#1047,42 RSP

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO/2018

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	621,04		2.517,97	406,49	2.924,46	722,64	1.443,93	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.067,60		3.817,06	589,18	4.406,24	1.047,41	1.631,10	130,93

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3,878,60	814,51	174,54	426,65		1,241,15	174,54	1.415,69	310,29	-	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3,394,73	712,89	152,76	373,43		1,086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,96
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,08		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	98,40	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94	1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	602,56	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16	2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	866,13	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variáveis				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.474,22	309,59	66,34	117,94		427,52	66,34	493,86	117,94	-	14,74
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	352,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.939,59	4.607,33	987,29	2.053,69		6.661,02	987,29	7.648,31	1.755,17	359,55	219,39

→ R 6.168,27

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17		02 Razão Social/Nome CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715				04 Bairro CERQUEIRA CESAR	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 01246-904	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 13547931850		11 Nome BRUNNO HEIDAN ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Sebastião Rodrigues Braga 149				13 Bairro Vila Marari	
14 Município São Paulo		15 UF SP	16 CEP 04403-150	17 C T P S (nº, série, UF) 084405 / 00312 / SP	18 CPF 230.186.038-85
19 Data de Nascimento 22/03/1988		20 Nome da mãe LEONILDA CASTORINA HEIDAN ALVES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.831,65		24 Data de admissão 03/10/2016		25 Data do Aviso Prévio 07/03/2018	
				26 Data de Afastamento 07/03/2018	
				27 Cód. afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 915021150025863		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 - SINSAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e	608,99	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	51,72	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 2/12 avos	471,94	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	1.179,85	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	393,28
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	2.705,78
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	52,86	112.2 Previdência Social - 13º Salário	37,76	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	90,62
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					2.615,16

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
02.574.122/0001-17 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
13547931850 BRUNNO HEIDAN ALVES

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
084405 / 00312 / SP 230.186.038-85 22/03/1988 LEONILDA CASTORINA HEIDAN ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/10/2016 07/03/2018 07/03/2018 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
915021150025863 60.890.928/0001-10 - SINSAUDE

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.615,16, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

São Paulo, 16 de março de 2018

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO-CPF:206.614.878-49

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 16/03/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Rescisão

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Rescisoes\2018\03\Bruno Heidan Alves\PR1603.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
141 BRUNNO HEIDAN ALVES	70440 / 14987X - C/C	2.615,16

Total Creditado:**2.615,16**

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 16/03/2018	Vencimento 15/04/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2278113-7	N.º do Documento 18/15583562	Valor do documento 598,53

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15583562

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 27811.379844 6 74950000059853

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 16/03/2018	N.º do Documento 18/15583562	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 16/03/2018	Nosso Número 2278113-7
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 598,53

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

(-) Descontos/Abatimento

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

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

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

(+) Mora/Multa

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(=) Valor Cobrado

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

A33Y161436535916015
16/03/2018 14:45:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:45:50
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002427811379844674950000059853
NR. DOCUMENTO 31.601
DATA DO PAGAMENTO 16/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 598,53
VALOR COBRADO 598,53
=====

NR.AUTENTICACAO 3.365.287.162.AD6.83A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

16/03/2018 14:43:55

16/03/2018 14:45:49

Transação efetuada com sucesso.

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
085	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	174.446.518-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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	1	21/03/2018	23/03/2018	163,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	1	21/03/2018	23/03/2018	396,00
Total:	2	Total: 1	Total do Pedido:		559,00

(*) 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.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	163,00	163,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	396,00	396,00
Total do Local de Entrega/Depto:							559,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							559,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	163,00	163,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	396,00	396,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							559,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	21/03/2018	Dt. Entrega: (*)	23/03/2018	Total de Benefícios:	163,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	2,40
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	5,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:							17,40
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	21/03/2018	Dt. Entrega: (*)	23/03/2018	Total de Benefícios:	396,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,80	7,13
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	5,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:							22,13
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							598,53

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



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0376996-8	0119/8530408	183,40
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	24	6,96	167,04

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000032 76996.801015 4 74660000018340

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					17/03/2018
Cedente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	
16/03/2018	9566378	DM	N	16/03/2018	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
AG. LAPA	RCR	R\$			
Instruções					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR					
NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora / Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(e) Valor Cobrado					
Sacador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117					
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU					
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:45:51
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399853014080000003276996801015474660000018340
NR. DOCUMENTO 31.602
DATA DO PAGAMENTO 16/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 183,40
VALOR COBRADO 183,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.86D.BA6.AC4.CCA.76D

=====

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

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

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

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

16/03/2018 14:44:48

16/03/2018 14:45:49

Transação efetuada com sucesso.

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

**Listagem de Funcionários****Período de Utilização: 16/03/2018 até 31/03/2018**

Pedido: 9566378 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 085 Nome: MARCIA ARAUJO OLIVEIRA Dep.: COMPLEMENTAR

Cargo: TECNICO EM FARMACIA

Número do Cartão:

55	REPASSE SPTRANS	1	2,92	2,92
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	24	6,96	167,04

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$167,04

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/03/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	02/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV DR ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR 01246-904 SAO PAULO SP		6 - VALOR DO INSS	80.065,25
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.664,22
		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	91.729,47
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

19/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:15:22
 783110941 0245
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2018
VALOR DA CONTRIBUICAO	80.065,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.664,22
VALOR TOTAL	91.729,47

NR, AUTENTICAÇÃO 6,BBA,274,3B1,9A6,F3F
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850293	5
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850293	5

R\$ #91.729,47#

Pague por este cheque a quantia de (NOVENTA E UM MIL SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E SETE)

(CENTAVOS)

e centavos acima

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL INSS

ou à sua ordem

SÃO PAULO

19

de

MARÇO

de

18



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

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



0000170243001835029354 006006002462

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	621,04		2.517,97	406,49	2.924,46	722,64	1.443,93	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.067,60		3.817,06	589,18	4.406,24	1.047,41	1.631,10	130,93

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	-	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,43		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,96
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,08		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	98,40	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	602,56	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	866,13	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.474,22	309,59	66,34	117,94		427,52	66,34	493,86	117,94	-	14,74
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIREZ DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.939,59	4.607,33	987,29	2.053,69		6.661,02	987,29	7.648,31	1.755,17	359,55	219,39

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.910,14	611,13	130,96	320,12		931,24	130,96	1.062,20	232,81	-	29,10
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.937,30	616,83	132,18	323,10		939,94	132,18	1.072,11	234,98	10,98	29,37
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	363,28	50,04
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	6.277,97	1.318,37	282,51	621,04		1.939,41	282,51	2.221,92	502,24	29,71	62,78
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.761,34	1.419,88	304,26	621,04		2.040,92	304,26	2.345,18	540,91	-	67,61
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	34,57	29,38
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.937,73	616,92	132,20	104,23		721,15	132,20	853,35	235,02	39,28	29,38
149	ARLETE ANTONIASSI	21.772,07	4.572,13	979,74	621,04		5.193,17	979,74	6.172,92	1.741,77	788,48	217,72
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.083,12	1.067,46	228,74	559,14		1.626,60	228,74	1.855,34	406,65	379,18	50,83
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.728,12	992,91	212,77	520,09		1.513,00	212,77	1.725,76	378,25	308,10	47,28
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	3.096,77	650,32	139,35	340,64		990,96	139,35	1.130,32	247,74	12,18	30,97
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.274,29	477,60	102,34	204,69		682,29	102,34	784,63	181,94	-	22,74
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.935,79	616,52	132,11	322,94		939,45	132,11	1.071,56	234,86	-	29,36
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.721,16	361,44	77,45	154,90		516,35	77,45	593,80	137,69	-	17,21
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	5.039,54	1.058,30	226,78	554,35		1.612,65	226,78	1.839,43	403,16	48,30	50,40
232	DENISE ALVES ROCHA	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	363,28	50,04
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.624,27	971,10	208,09	508,67		1.479,77	208,09	1.687,86	369,94	24,08	46,24
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.819,59	1.222,11	261,88	621,04		1.843,15	261,88	2.105,04	465,57	426,53	58,20
307	FERNANDA DUSILEK	1.524,63	320,17	68,61	121,97		442,14	68,61	510,75	121,97	-	15,25
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.145,74	450,61	96,56	193,12		643,72	96,56	740,28	171,66	-	21,46
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.900,73	1.449,15	310,53	621,04		2.070,19	310,53	2.380,73	552,06	411,15	69,01
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.208,12	1.093,71	234,37	572,89		1.666,60	234,37	1.900,96	416,65	404,22	52,08
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.139,00	449,19	96,26	192,51		641,70	96,26	737,96	171,12	2,31	21,39
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.661,58	1.398,93	299,77	621,04		2.019,97	299,77	2.319,74	532,93	527,13	66,62
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.145,96	450,65	96,57	193,14		643,79	96,57	740,36	171,68	-	21,46
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.331,88	489,69	104,93	209,87		699,56	104,93	804,50	186,55	-	23,32
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	219,40	29,38
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	5.866,00	1.231,86	263,97	621,04		1.852,90	263,97	2.116,87	469,28	408,03	58,66
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	253,46		844,88	126,73	971,61	225,30	49,41	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	6.128,16	1.286,91	275,77	621,04		1.907,95	275,77	2.183,72	490,25	466,82	61,28
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.613,99	338,94	72,63	129,12		468,06	72,63	540,69	129,12	-	16,14
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.834,87	595,32	127,57	311,84		907,16	127,57	1.034,73	226,79	-	28,35
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.145,96	450,65	96,57	193,14		643,79	96,57	740,36	171,68	-	21,46
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.274,29	477,60	102,34	204,69		682,29	102,34	784,63	181,94	-	22,74
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	6.934,03	1.456,15	312,03	621,04		2.077,19	312,03	2.389,22	554,72	938,34	69,34
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.620,43	340,29	72,92	129,63		469,92	72,92	542,84	129,63	-	16,20
205	SELMA REGINA SANTOS	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.620,00	340,20	72,90	129,60		469,80	72,90	542,70	129,60	-	16,20
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.620,43	340,29	72,92	129,63		469,92	72,92	542,84	129,63	-	16,20
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	320,62	50,04
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	363,28	50,04

SUBTOTAL	207.742,12	43.625,78	9.348,43	19.091,50	62.717,28	9.348,43	72.065,71	16.619,38	10.302,30	2.077,43
	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF's/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	259.203,68	54.432,72	11.664,22	24.020,02	78.452,74	11.664,22	90.116,96	20.736,30	13.257,48	2.592,05



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

DARF

02 - Período de apuração	28/02/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/03/2018
07 - Valor Principal	13.257,48
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	13.257,48
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Ref: Pagamento 02/2018 (DARF UNIFICADO)

-----Recorte Aqui-----



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

DARF

02 - Período de apuração	28/02/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/03/2018
07 - Valor Principal	13.257,48
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	13.257,48
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Ref: Pagamento 02/2018 (DARF UNIFICADO)

-----Recorte Aqui-----



Transações Pendentes

A33C191038272926017
19/03/2018 10:44:20

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.20
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

=====

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2018
PERIODO DE APURACAO	28/02/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	13.257,48
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	13.257,48

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.938.2AC.E53.976.D22
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031901

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DE MAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

19/03/2018 10:38:43
19/03/2018 10:44:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 02/2018

Pág: 1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI/CPF: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF : SP

Cep : 01246-904

Tipo de DARF	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagamento	Janeiro/2018	12.698,57
Férias	Fevereiro/2018	558,91
Total		13.257,48

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	621,04		2.517,97	406,49	2.924,46	722,64	1.443,93	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.067,60		3.817,06	589,18	4.406,24	1.047,41	1.631,10	130,93
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	-	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,43		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,96
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,08		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	98,40	72,74
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	602,56	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	866,13	91,56
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.474,22	309,59	66,34	117,94		427,52	66,34	493,86	117,94	-	14,74
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.939,59	4.607,33	987,29	2.053,69		6.661,02	987,29	7.648,31	1.755,17	359,55	219,39

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.910,14	611,13	130,96	320,12		931,24	130,96	1.062,20	232,81	-	29,10
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.937,30	616,83	132,18	323,10		939,94	132,18	1.072,11	234,98	10,98	29,37
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	363,28	50,04
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	6.277,97	1.318,37	282,51	621,04		1.939,41	282,51	2.221,92	502,24	29,71	62,78
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.761,34	1.419,88	304,26	621,04		2.040,92	304,26	2.345,18	540,91	-	67,61
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	34,57	29,38
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.937,73	616,92	132,20	104,23		721,15	132,20	853,35	235,02	39,28	29,38
149	ARLETE ANTONIASSI	21.772,07	4.572,13	979,74	621,04		5.193,17	979,74	6.172,92	1.741,77	788,48	217,72
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.083,12	1.067,46	228,74	559,14		1.626,60	228,74	1.855,34	406,65	379,18	50,83
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.728,12	992,91	212,77	520,09		1.513,00	212,77	1.725,76	378,25	308,10	47,28
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	3.096,77	650,32	139,35	340,64		990,96	139,35	1.130,32	247,74	12,18	30,97
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.274,29	477,60	102,34	204,69		682,29	102,34	784,63	181,94	-	22,74
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.935,79	616,52	132,11	322,94		939,45	132,11	1.071,56	234,86	-	29,36
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.721,16	361,44	77,45	154,90		516,35	77,45	593,80	137,69	-	17,21
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	5.039,54	1.058,30	226,78	554,35		1.612,65	226,78	1.839,43	403,16	48,30	50,40
232	DENISE ALVES ROCHA	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	363,28	50,04
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.624,27	971,10	208,09	508,67		1.479,77	208,09	1.687,86	369,94	24,08	46,24
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.819,59	1.222,11	261,88	621,04		1.843,15	261,88	2.105,04	465,57	426,53	58,20
307	FERNANDA DUSILEK	1.524,63	320,17	68,61	121,97		442,14	68,61	510,75	121,97	-	15,25
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.145,74	450,61	96,56	193,12		643,72	96,56	740,28	171,66	-	21,46
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.900,73	1.449,15	310,53	621,04		2.070,19	310,53	2.380,73	552,06	411,15	69,01
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.208,12	1.093,71	234,37	572,89		1.666,60	234,37	1.900,96	416,65	404,22	52,08
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.139,00	449,19	96,26	192,51		641,70	96,26	737,96	171,12	2,31	21,39
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.661,58	1.398,93	299,77	621,04		2.019,97	299,77	2.319,74	532,93	527,13	66,62
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.145,96	450,65	96,57	193,14		643,79	96,57	740,36	171,68	-	21,46
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.331,88	489,69	104,93	209,87		699,56	104,93	804,50	186,55	-	23,32
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	219,40	29,38
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	5.866,00	1.231,86	263,97	621,04		1.852,90	263,97	2.116,87	469,28	408,03	58,66
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	253,46		844,88	126,73	971,61	225,30	49,41	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	6.128,16	1.286,91	275,77	621,04		1.907,95	275,77	2.183,72	490,25	466,82	61,28
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.613,99	338,94	72,63	129,12		468,06	72,63	540,69	129,12	-	16,14
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.834,87	595,32	127,57	311,84		907,16	127,57	1.034,73	226,79	-	28,35
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.145,96	450,65	96,57	193,14		643,79	96,57	740,36	171,68	-	21,46
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.274,29	477,60	102,34	204,69		682,29	102,34	784,63	181,94	-	22,74
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04		2.020,15	299,81	2.319,96	533,00	788,48	66,62
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	6.934,03	1.456,15	312,03	621,04		2.077,19	312,03	2.389,22	554,72	938,34	69,34
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.620,43	340,29	72,92	129,63		469,92	72,92	542,84	129,63	-	16,20
205	SELMA REGINA SANTOS	2.937,73	616,92	132,20	323,15		940,07	132,20	1.072,27	235,02	52,43	29,38
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.620,00	340,20	72,90	129,60		469,80	72,90	542,70	129,60	-	16,20
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.620,43	340,29	72,92	129,63		469,92	72,92	542,84	129,63	-	16,20
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	320,62	50,04
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40		1.601,18	225,17	1.826,34	400,29	363,28	50,04

SUBTOTAL	207.742,12	43.625,78	9.348,43	19.091,50		62.717,28	9.348,43	72.065,71	16.619,38	10.302,30	2.077,43
	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	259.203,68	54.432,72	11.664,22	24.020,02		78.452,74	11.664,22	90.116,96	20.736,30	13.257,48	2.592,05



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

DARF

01 - Nome/Telefone

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

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

Base de cálculo do mês: 259.203,68
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 02/2018

02 - Período de apuração	28/02/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	23/03/2018
07 - Valor Principal	2.592,05
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.592,05
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui-



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

DARF

01 - Nome/Telefone

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

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

Base de cálculo do mês: 259.203,68
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 02/2018

02 - Período de apuração	28/02/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	23/03/2018
07 - Valor Principal	2.592,05
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.592,05
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui-

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.20
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB****AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6****AGENTE ARRECADADOR****CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP****CODIGO DE BARRAS****DATA DO PAGAMENTO 19/03/2018****PERIODO DE APURACAO 28/02/2018****NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17****CODIGO DA RECEITA 8301****NUMERO DE REFERENCIA****DATA DO VENCIMENTO 23/03/2018****RECEITA BRUTA ACUMULADA****PERCENTUAL****VALOR DO PRINCIPAL 2.592,05****VALOR DA MULTA****VALOR DOS JUROS****VALOR TOTAL 2.592,05****AUTENTICACAO SISBB: C.E9E.A7C.E07.D1C.A65****Modelo Aprovado pela SRF - ADE****Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006****DOCUMENTO: 031902****CENTRAL DE ATENDIMENTO BB****4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS****0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES****CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.****SAC****0800 729 0722****INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE****PRODUTOS E SERVICOS.****OUIDORIA****0800 729 5678****RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS****HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE****ATENDIMENTO.****ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA****0800 729 0088****INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE****CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.****Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA****19/03/2018 10:40:12****JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO****19/03/2018 10:44:20****Transação efetuada com sucesso.**

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

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	621,04		2.517,97	406,49	2.924,46	722,64	1.443,93	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.067,60		3.817,06	589,18	4.406,24	1.047,41	1.631,10	130,93
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	-	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,43		1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,96
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,08		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	98,40	72,74
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	602,56	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	866,13	91,56
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.474,22	309,59	66,34	117,94		427,52	66,34	493,86	117,94	-	14,74
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIREZ DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.939,59	4.607,33	987,29	2.053,69		6.661,02	987,29	7.648,31	1.755,17	359,55	219,39

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total
DEPTº: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI								
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.910,14	611,13	130,96	320,12	931,24	130,96	1.062,20
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.937,30	616,83	132,18	323,10	939,94	132,18	1.072,11
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40	1.601,18	225,17	1.826,34
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	6.277,97	1.318,37	282,51	621,04	1.939,41	282,51	2.221,92
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.761,34	1.419,88	304,26	621,04	2.040,92	304,26	2.345,18
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
149	ARLETE ANTONIASSI	21.772,07	4.572,13	979,74	621,04	5.193,17	979,74	6.172,92
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.083,12	1.067,46	228,74	559,14	1.626,60	228,74	1.855,34
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.728,12	992,91	212,77	520,09	1.513,00	212,77	1.725,76
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	3.096,77	650,32	139,35	340,64	990,96	139,35	1.130,32
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.274,29	477,60	102,34	204,69	682,29	102,34	784,63
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.935,79	616,52	132,11	322,94	939,45	132,11	1.071,56
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.721,16	361,44	77,45	154,90	516,35	77,45	593,80
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	5.039,54	1.058,30	226,78	554,35	1.612,65	226,78	1.839,43
232	DENISE ALVES ROCHA	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40	1.601,18	225,17	1.826,34
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.624,27	971,10	208,09	508,67	1.479,77	208,09	1.687,86
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.819,59	1.222,11	261,88	621,04	1.843,15	261,88	2.105,04
307	FERNANDA DUSILEK	1.524,63	320,17	68,61	121,97	442,14	68,61	510,75
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.145,74	450,61	96,56	193,12	643,72	96,56	740,28
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.900,73	1.449,15	310,53	621,04	2.070,19	310,53	2.380,73
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04	2.020,15	299,81	2.319,96
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.208,12	1.093,71	234,37	572,89	1.666,60	234,37	1.900,96
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.139,00	449,19	96,26	192,51	641,70	96,26	737,96
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.661,58	1.398,93	299,77	621,04	2.019,97	299,77	2.319,74
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.145,96	450,65	96,57	193,14	643,79	96,57	740,36
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.331,88	489,69	104,93	209,87	699,56	104,93	804,50
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	5.866,00	1.231,86	263,97	621,04	1.852,90	263,97	2.116,87
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	253,46	844,88	126,73	971,61
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04	2.020,15	299,81	2.319,96
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	6.128,16	1.286,91	275,77	621,04	1.907,95	275,77	2.183,72
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.613,99	338,94	72,63	129,12	468,06	72,63	540,69
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.834,87	595,32	127,57	311,84	907,16	127,57	1.034,73
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04	2.020,15	299,81	2.319,96
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.145,96	450,65	96,57	193,14	643,79	96,57	740,36
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.274,29	477,60	102,34	204,69	682,29	102,34	784,63
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.662,44	1.399,11	299,81	621,04	2.020,15	299,81	2.319,96
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	6.934,03	1.456,15	312,03	621,04	2.077,19	312,03	2.389,22
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.620,43	340,29	72,92	129,63	469,92	72,92	542,84
205	SELMA REGINA SANTOS	2.937,73	616,92	132,20	323,15	940,07	132,20	1.072,27
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.620,00	340,20	72,90	129,60	469,80	72,90	542,70
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.620,43	340,29	72,92	129,63	469,92	72,92	542,84
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40	1.601,18	225,17	1.826,34
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	5.003,68	1.050,77	225,17	550,40	1.601,18	225,17	1.826,34

SUBTOTAL	207.742,12	43.625,78	9.348,43	19.091,50		62.717,28	9.348,43	72.065,71	16.619,38	10.302,30	2.077,43
	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARE PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	259.203,68	54.432,72	11.664,22	24.020,02		78.452,74	11.664,22	90.116,96	20.736,30	13.257,48	2.592,05

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/02/2018 a 28/02/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 86	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28,50
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	28,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/02/2018 a 28/02/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 86	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28,50
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	28,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.20
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

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

=====

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2018
PERIODO DE APURACAO	28/02/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28,50
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.A57.86A.A59.650.1D6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031903

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

19/03/2018 10:41:14
19/03/2018 10:44:20

Transação efetuada com sucesso.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	88,35
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011)30617795 Período: 01/02/2018 a 28/02/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 86	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	10 VALOR TOTAL →	88,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	88,35
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011)30617795 Período: 01/02/2018 a 28/02/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 86	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	10 VALOR TOTAL →	88,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.20
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2018
PERIODO DE APURACAO	28/02/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	88,35
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	88,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.AA5.E6F.97D.3F5.673
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031904

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	19/03/2018 10:42:09
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	19/03/2018 10:44:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação Assistencial		02/2018	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	
SINPSI - SINDICATO DOS PSICOLOGOS NO ESTADO DE SP			
Endereço : Rua Arruda Alvim Cidade : São Paulo C.N.P.J/C.E.I : 43.140.789/0001-99		Nº : 96 Bairro : Pinheiros Cod. Entidade : Fone : 1130624929	
Funcionários			
Código: 237 CTPS : 00001153/00369/SP	Nome : FLAVIA HORTA HUNGRIA Pis : 137.50164.85-0	Função : PSICOLOGO (A) Salário : 5,101.39 Admissão : 19/12/2016	Valor : 51,01
TOTAL			51,01

Bárbara B. Giusti (Assist. Desc. TRCT Compl.) 48,32

99,33

CLÁUSULA 35 - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

As empresas promoverão o desconto da Contribuição Assistencial no importe de **1% (um por cento)** do salário nominal dos empregados, associados ou não, de uma só vez e quando do primeiro pagamento dos salários já reajustados, em favor do **SINDICATO DOS PSICÓLOGOS NO ESTADO DE SÃO PAULO**. Essa importância deverá ser recolhida em conta vinculada sem limite à **Caixa Econômica Federal - Agência Jardim América nº 1597, conta corrente nº 2207-6.**



Transações Pendentes

A336191101314663011
19/03/2018 11:08:25

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 22076
CNPJ 43.140.789/0001-99
Nome favorecido SINDICATO DOS PSICOLOGOS NO ESTADO DE S
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 31.905
Valor 99,33
Data transferência 19/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D440EE8716701584

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

19/03/2018 11:07:26

19/03/2018 11:08:25

Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 1494

Nome: A YLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO

C.P.F.: 39476406844

Inscr. C.C.M. Nº:

Inscr. Órgão de Classe nº: /

I.N.S.S.: 16091120132

Endereço: R Gambarra

Número: 1

Compl:

Bairro: Jardim Belém

Cidade: São Paulo

UF: SP

CEP: 03809-110

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
			2.095,24	
125	Prestação de Serviços			
100	INSS Contribuinte Individual	11,00		230,48
127	ISS Sobre Serviços	5,00		104,76

Valor líquido por extenso: UM MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS *****

Total de Proventos

2.095,24

Total de Descontos

335,24

Total Líquido -->

1.760,00

Recebi(emos) de: CEAP-CENT A POIO FACULD SAUDE PUBL USP

Estabelecida na: AV DR ARNALDO

Nº: 715

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Bairro: CERQUEIRA CESAR

Cidade: SAO PAULO

Compl:

Estado: SP

CEP: 01246-904

A importância acima demonstrada é referente a: APOIO OPERACIONAL.

20/03/2018

Assinatura



Transações Pendentes

A33G201006258411017
20/03/2018 10:11:25

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4048 ERMELINO MATARAZZO
Conta corrente (com DV) 424743
CPF 394.764.068-44
Nome favorecido AYL A CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.001
Valor 1.760,00
Data transferência 20/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D3E3942D345190DC

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/03/2018 10:07:17
20/03/2018 10:11:25

Transação efetuada com sucesso.

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



Bradesco | 237-2 |

23790.19801 90000.015645 35015.577709 9 74690000003500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.					Vencimento 20/03/2018
Beneficiário SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7
Data Documento 19/03/2018	Nº Documento 0370286	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 19/03/2018	Nosso Número 009/0000/0156435-0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) : Após vencimento, cobrar multa de R\$ 0,70 + mora de R\$ 0,09 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020) [356722]					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador:17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP FAT No. [379177] AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904 Pagador/Avalista:					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17

Autenticação no Verso

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 |

23790.19801 90000.015645 35015.577709 9 74690000003500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.					Vencimento 20/03/2018
Beneficiário SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7
Data Documento 19/03/2018	Nº Documento 0370286	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 19/03/2018	Nosso Número 009/0000/0156435-0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) : Após vencimento, cobrar multa de R\$ 0,70 + mora de R\$ 0,09 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020) [356722]					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador:17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP FAT No. [379177] AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904 Pagador/Avalista:					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17

Autenticação no Verso

Ficha de Compensação





FATURA MENSAL N.: 379177

EMISSAO: 01/03/2018

VCTO: 16/03/2018

01/03/2018 - 12:26 - 003

CLIENTE.: CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP
CONTATO.: JANAINA / FERNANDA/ VIRGINIA
ENDereco: AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715
CIDADE...: SAO PAULO UF: SP
CEP.....: 01246-904
CNPJ.....: 02.574.122/0001-17
I.E.....:

No LANC.	PP	DESCRICAO SERVICO EXECUTADO	NOME FUNCIONARIO EXAMINADO	VALOR LANÇADO
3031285		ADMISSIONAL	FERNANDA DUSILEK	35.00

Prezado Cliente:

A COBRANCA REFERENTE A ESTA FATURA FOI CAUCIONADA NO BANCO CUJA FICHA DE
COMPENSACAO (BOLETO) ESTAMOS ANEXANDO. CONSIDERANDO SER UM TITULO NEGOCIADO
COM O BANCO, O PAGAMENTO SOMENTE SERA VALIDO SE FEITO NA REDE BANCARIA.

VALOR TOTAL DO MES..:	35.00
I.R.R.F.... (1,50 %) .:	0.00
C.S.L.L.... (1,00 %) .:	0.00
COFINS..... (3,00 %) .:	0.00
PIS/PASEP.. (0,65 %) .:	0.00
VALOR LIQUIDO DO MES:	35.00



20180301u73316507000122

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

RPS Nº 312707 Serie UNICA, emitido em: 01/03/2018

Número da Nota

00244503

Data e Hora de Emissão

01/03/2018 - 12:47

Código de Verificação

MJ9H-BMFG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SEMETRA SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.**CPF/CNPJ: **73.316.507/0001-22**Inscrição Municipal: **2.193.276-0**Endereço: **Rua ANTONIO DE GODOI, 88 - 3º andar - SANTA EFIGENIA - CEP: 01034-00**Município / UF : **SÃO PAULO / SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17**Inscrição Municipal: **2.764.900-8**Endereço: **AV.DOUTOR ARNALDO , 715 -**Município / UF : **SÃO PAULO / SP**CEP : **01255-000****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

OCUPACIONAL, REALIZADO(S) NA SEDE SEMETRA, CONFORME RELACAO ANEXA N: 379177

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

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$35,00

INSS (R\$)

-

IRRF (R\$)

-

CSLL (R\$)

-

COFINS (R\$)

-

PIS / PASEP (R\$)

-

Código do Serviço

04030 - Medicina e Biomedicina

Valor Total das Deduções

-

Base De Calculo

35,00

Alíquota (%)

2

Valor do ISS

0,70

Credito

-

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

Esta NF-e não gera crédito

Esta NF-e substitui o RPS Nº 312707 Serie UNICA, emitido em 01/03/2018

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:11:27
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.

2379019801900000156453501557709974690000003500

NR. DOCUMENTO 32.002

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 35,00

VALOR COBRADO 35,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BB4.ECE.C34.5D2.E15

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/03/2018 10:08:33
20/03/2018 10:11:25

Transação efetuada com sucesso.

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/03/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R FEDERACAO PAULISTA FUTEBOL 799 CONJ 1808 VARZEA DA BARRA SAO PAULO					SP 01141-040
Data do documento 06/03/2018	No. Do documento 101	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/03/2018	Nosso Número 157/27397630-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57270 39763.051263 82526.550007 4 74690000178315

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/03/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Data do documento 06/03/2018	No. Do documento 101	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/03/2018	Nosso Número 157/27397630-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180302u10635537000181	Número da Nota 00000101											
	Data e Hora de Emissão 02/03/2018 10:28:49											
	Código de Verificação FHJR-7DCL											
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.635.537/0001-81 Inscrição Municipal: 3.999.815-0 Nome/Razão Social: RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS. Endereço: R FEDERACAO PAULISTA DE FUTEBOL 799, CJ 1808 - BARRA FUNDA - CEP: 01141-040 Município: São Paulo UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURÍDICA VENCIMENTO 20/03/2018												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>28,50</td> <td>19,00</td> <td>67,00</td> <td>12,35</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	28,50	19,00	67,00	12,35
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)								
-	28,50	19,00	67,00	12,35								
Código do Serviço 03379 - Advocacia (sociedade de profissionais). <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>1.900,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table>			Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	1.900,00	*	*	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)								
0,00	1.900,00	*	*	0,00								
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT</td> </tr> </table>			Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT				
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte										
-	-	R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT										
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;												



Transações Pendentes

A33B201637992698012
20/03/2018 16:44:55

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:44:55
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572703976305126382526550007474690000178315

BENEFICIARIO:

RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS

NOME FANTASIA:

RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS

CNPJ: 10.635.537/0001-81

PAGADOR:

CEAP

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 32.003

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2018

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.783,15

VALOR COBRADO 1.783,15

NR.AUTENTICACAO E.D77.242.B4C.22E.9F3

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

20/03/2018 16:43:55

JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/03/2018 16:44:55

Transação efetuada com sucesso.

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

Esqueceu de pagar este boleto?

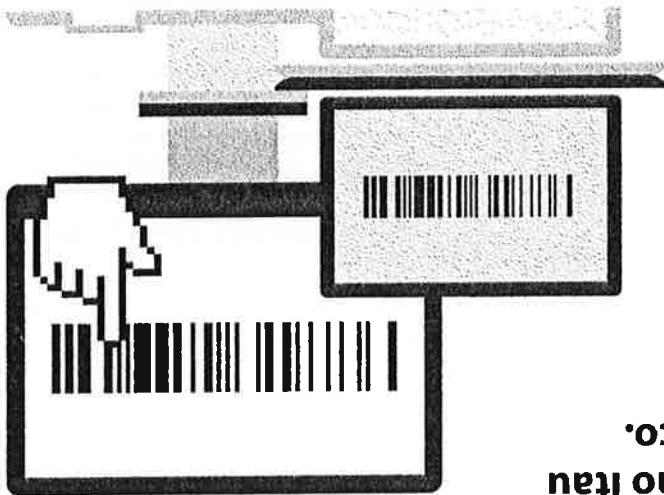
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itaun.com.br/boletos
2. Atualize a data de vencimento.
3. Pague em qualquer banco ou correspondentes não bancários.

Se você tem conta-corrente no Itaú nem precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta pela internet ou celular e pague mesmo vencido.

Aproveite essa facilidade e fique em dia.



Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7 Vencimento 22/03/2018 Valor do Documento 2.472,40		Recibo do Pagador	
Beneficiário CEP CENTRO DE APOIO A FACULDA DATA SUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI Endereço Beneficiário/Sacador Avalista AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA 2724 BLOCO A JD DAS GRAÇAS SAO PAULO SP 02701-000		Agência / Código Beneficiário 04.479.137/0001-21	
Nº do Documento 000726947		Nosso Número 112/95244399-5	
CPF/CNPJ - Beneficiário 04.479.137/0001-21			
CPF/CNPJ - 02574122000117			

Autenticação Mecânica



Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7 Vencimento 22/03/2018 Valor do Documento 2.472,40		Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAUN.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.	
Beneficiário CEP CENTRO DE APOIO A FACULDA DATA SUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI Nº do Documento 000726947		Agência / Código Beneficiário 04.479.137/0001-21	
Nº do Documento 000726947		Nosso Número 112/95244399-5	
Espécie Doc DM		Data do Processamento 23/02/18	
Espécie R\$		Valor 2.472,40	
Quantidade 112		(-) Desconto / Abatimento 2.472,40	
Carteira 112		(+) Juros / Multa 0,00	
Uso do Banco 112		(=) Valor Cobrado 2.472,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.			
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,68 AO DIA			
PROTESTAR APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO			
COBRANCA ESCRITURAL.			
APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAUN.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO			
CPF/CNPJ - 02574122000117			
Pagador CEP CENTRO DE APOIO A FACULDA AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP			
Sacador / Avalista			

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Código de Boleto



CSSPS

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:11:27
704407044 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129522443995383755236830000274710000247240

BENEFICIARIO:

DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

NOME FANTASIA:

DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

CNPJ: 04.479.137/0001-21

PAGADOR:

CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 32.201

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2018

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 2.472,40

VALOR COBRADO 2.472,40

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/03/2018 10:09:37

20/03/2018 10:11:25

Transação efetuada com sucesso.

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



Identificação do emitente
DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI
AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA, 2724
Complemento: BLOCO A
JD. DAS GRACAS Cep:02701-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1136472500

DATASUPRI
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA ☒
1-SAÍDA
N. 000726947
SÉRIE 10
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0204 4791 3700 0121 5501 0000 7269 4710 0213 5941

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180117027818 20/02/2018 15:35:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116155862119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.479,137/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL (046262/01) CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLIC	CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	DATA DE EMISSÃO 20/02/2018
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, PRED BIBLIOTECA 2 ANDAR	BAIRRO/DISTRITO SUMARE	CEP 01255-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1130617795	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

10 000726947								
22/03/2018								
2.472,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.472,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.472,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,820	PESO LÍQUIDO 2,820

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000100030460	TONER HP CE 285 AZ P1102/1102W PRETO DEAL	84439933	460	5405	PC	1,00	322,000	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100030475	TONER HP CE 505 AC PRETO DEAL	84439933	760	5405	PC	1,00	400,700	400,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060400	CARTUCHO HP L0S62 AB CIANO 954XL	84439923	460	5405	PC	3,00	143,100	429,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060401	CARTUCHO HP L0S65 AB MAGENTA 954XL	84439923	460	5405	PC	2,00	143,100	286,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060402	CARTUCHO HP L0S68 AB AMARELO 954XL	84439923	460	5405	PC	2,00	143,100	286,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060403	CARTUCHO HP L0S71 AB PRETO 954XL	84439923	460	5405	PC	4,00	187,000	748,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO - ROTA 2 Pedido: 741587
Contato: JANAINA 3061 7795
- Horário: DAS 9 00 AS 18 00 S INTERVALO
- SPOT

Vendedor: MONICA
IMPOSTO RECOLHIDO ANTEC. CONF. ART313-U, 313-Q, DECR. 52804/08 313 - Z3 DECR. 54105/09,
313-Z13 DECR. 54251/09 RICMS/SP 313-Z19, 313-Z20 decr. 54338/09 RICMS/ SP

RESERVADO AO FISCO





UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA

CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"

São Paulo, 08 de fevereiro de 2018.

Ilmo. Sr. Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
Diretor Técnico
CSE Geraldo de Paula Souza

Prof. Paulo,

Solicitamos autorização para a compra de cartuchos, com verba do CEAP, para reposição junto as impressoras HP Office Jet Pro 8710, instaladas na Administração e no Laboratório de Análise Clínica do Centro de Saúde, conforme segue:

Descrição do cartucho	Quantidade
954 XL - BLACK	4
954 XL - MAGENTA	2
954 XL - AMARELO	2
954 XL - CIANO	3

Atenciosamente,


Cleide Bonifácio
Secretária


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



DATASUPRI DISTRIBUIDORA

Orcamento : 99GE15 - 19/02/18
Cliente : 046262 CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA CNPJ : 02.574.122/0001-17
Endereco : AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 - SAO PAULO/SP End.Entrega : AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 - SAO PAULO/SP Tel. : (11) 30617795
Requisitante : JANAINA 3061-7795 Fax :
e-mail p/ NFe : ceapfsp@usp.br

Vendedor(a) : monica
e-mail : monica@datasupri.com.br
Telefone : () 36472441
CNPJ : 04.479.137/0001-21
I.E. : 116.155.862.119
Endereco : AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA, 2724 - JD. DAS GRACAS - SAO PAULO - SP - CEP: 02701-000
Atendemos de segunda à sexta-feira das 08:15h às 12:00h e das 13:00h às 18:00h.

Item	Qtde	Un	CST	Class	Fiscal	Codigo	Descricao do Produto	Marca	Vi	Unil	Total	ICMS ST	ICMS
1	3	PC	460	8443.99.23	000100060400		CARTUCHO HP L0S62 AB CIANO 954XL	HP	143,10		429,30	0,00	0,00
2	2	PC	460	8443.99.23	000100060401		CARTUCHO HP L0S65 AB MAGENTA 954XL	HP	143,10		286,20	0,00	0,00
3	2	PC	460	8443.99.23	000100060402		CARTUCHO HP L0S68 AB AMARELO 954XL	HP	143,10		286,20	0,00	0,00
4	4	PC	460	8443.99.23	000100060403		CARTUCHO HP L0S71 AB PRETO 954XL	HP	187,00		748,00	0,00	0,00
5	1	PC	460	8443.99.33	000100030460		TONER HP CE 285 AZ P1102/1102W PRETO DEAL	HP	322,00		322,00	0,00	0,00
6	1	PC	760	8443.99.33	000100030475		TONER HP CE 505 AC PRETO DEAL	HP	400,70		400,70	0,00	0,00
Valor Total												2,472,40	

Condições:

Prazo p/Pagto
30

Prazo de Validade
3 dias

Prazo p/Entrega
3 dias

Faturamento Mínimo
R\$ 300,00

Valor do Frete
R\$ 0,00



brother
at your side
Distribuidora oficial



EPSON

SAMSUNG



Conheça nosso "Sistema de Gerenciamento de Compras"

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



Solicite ao nosso vendedor a visita de um de nossos Executivos e Contas para uma apresentação

Assunto: Kalunga - Solicitação de Orçamento**De:** Kalunga Telemarketing <xisleiatelevendas@kalunga.com.br>**Data:** 20/02/2018 11:47**Para:** COMPRAS <ceapfsp@fsp.usp.br>**Kalunga**

Orçamento

Agradecemos sua preferência pelos nossos serviços. Enviamos abaixo as informações sobre os produtos solicitados e as promoções exclusivas que selecionamos para você.

A/C: COMPRAS**Empresa:** Centro de Apoio À Fsp da Usp**CNPJ:** 02.574.122/0001-17**Telefone:** (11) 1130617795**Prazo de Validade:****23/02/2018****Consultor Interno:** Xisleia Batista**Telefone:**(11) 3346-9911 **Fax:**(11) 3209-1361

Produto	Qtde	Valor Unitário	Sub Total
798643 Cartucho HP 954XL preto L0S71AB HP CX 1 UN	4	R\$ 191,17	R\$ 764,68
798645 Cartucho HP 954XL magenta L0S65AB HP CX 1 UN	2	R\$ 148,67	R\$ 297,34
798644 Cartucho HP 954XL ciano L0S62AB HP CX 1 UN	3	R\$ 148,67	R\$ 446,01
798646 Cartucho HP 954XL amarelo L0S68AB HP CX 1 UN	2	R\$ 148,67	R\$ 297,34
229699 Cartucho toner pHP laserjet preto CE285AB HP CX 1 UN	1	R\$ 344,17	R\$ 344,17
229666 Cartucho toner pHP preto CE505X HP CX 1 UN	1	R\$ 891,65	R\$ 891,65

Subtotal R\$ 3.041,19

Frete R\$ Grátis

Total do Orçamento R\$ 3.041,19

Informações

Forma de Pagamento: Ordem de Pagamento**Prazo de Pagamento:** Simples**Frete:** Grátis**Transportadora:** Sedex - Correios**Observações:****Frete Grátis para Grande São Paulo e Grande Rio Janeiro nas compras acima de R\$**

250,00

Faturamento Mínimo: R\$ 150,00



São Paulo, 19/02/2018 às 04:36

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

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

O GIMBA tem a solução completa para seu escritório:

- Mix completo, com todas as linhas: escritório, papelaria, informática, suprimentos, descartáveis, limpeza, alimentícios e móveis.

- Três canais de vendas: Contrato Corporativo para gestão e redução de custos; Atendimento com Consultor Televendas ou

Compras on-line pelo site Gimba.com.

- Consulte as regras com o seu vendedor.

Conforme sua solicitação, segue orçamento dos seguintes itens:

CODIGO	DESCRICAO	ICMS (%)	QTDE	PRC UNIT	CFOP	CLASS. FISCAL	CST	ICMS ST	ICMS ST(%)	PRC TOTAL
11154985	Cartucho de Tinta Preto 954XL L0S71AB CX 1 UN HP	0	4	189,90	5405	84439923	460	0,00	0	759,60
11155035	Cartucho de Tinta Amarelo 954XL L0S68AB CX 1 UN HP	0	2	144,90	5405	84439923	460	0,00	0	289,80
11155000	Cartucho de Tinta Ciano 954XL L0S62AB CX 1 UN HP	0	3	144,90	5405	84439923	460	0,00	0	434,70
11155027	Cartucho de Tinta Magenta 954XL L0S65AB CX 1 UN HP	0	2	144,90	5405	84439923	460	0,00	0	289,80
10674012	Cartucho de Toner Preto LaserJet 85A CE285AB CX 1 UN HP	0	1	339,90	5405	84439933	460	0,00	0	339,90
10551611	Cartucho de Toner Preto 05A CE505AB CX 1 UN HP	0	1	425,80	5405	84439933	460	0,00	0	425,80

CNPJ : 02.574.122/0001-17

Negociação número : 474692

Data Emissão : 19/02/2018 16:36:18

Validade : 21/02/2018 16:36:18

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

Total dos Itens : R\$ 2.539,60

Total do Frete : R\$ 0,00

Total da Negociação : R\$ 2.539,60

Total da Negociação : R\$ 2.539,60

Qtde. de Itens : 6

Peso Total : 2,92 kg

Dados de entrega : AVENIDA AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715, 715 Prédio da Biblioteca 2º andar - PACAEMBU - SAO PAULO - SP

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

Agradeço novamente por utilizar nossos serviços. Estou à disposição!

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 2 de Março de 2018

Sr.(a)

ANGELA GONCALVES BENTO

CTPS (nº/série/uf): 00032109/00108/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/11/2016 à 02/11/2017	02/04/2018 à 01/05/2018	02/05/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 26/03/2018.

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

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

Empregado

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

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 203 - ANGELA GONCALVES BENTO

CTPS Nº/Série: 00032109/00108/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

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

Período de gozo: 02/04/2018 a 01/05/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.709,61	Salário Variável 221,68	Remuneração base para fins de férias 2.931,29
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO**Proventos****Descontos****Abril / 2018**

43 - Férias	29	2.833,58	44 - IRRF Sobre Férias	110,09
50 - 1/3 de Férias		944,53	45 - INSS Sobre Férias	415,59

Total Proventos (A)	R\$	3.778,11	Total Descontos (B)	R\$	525,68
----------------------------	-----	----------	----------------------------	-----	--------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)
R\$ 3.252,43	

Maior / 2018

43 - Férias	1	97,71	45 - INSS Sobre Férias	14,33
50 - 1/3 de Férias		32,57		

Total Proventos (A)	R\$	130,28	Total Descontos (B)	R\$	14,33
----------------------------	-----	--------	----------------------------	-----	-------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CENTO E QUINZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)
R\$ 115,95	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.368,38

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 3.368,38 (TRÊS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 26 de Março de 2018

Empregado

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

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**

A33C201751107205013

20/03/2018 18:03:58

Dados do lote

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data débito	23/03/2018
Data pagamento	26/03/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	3.368,38
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



RECIBO CEAP FSP Nº.07/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$943,25 (novecentos e quarenta e três reais e vinte e cinco e cinco centavos), no mês de abril de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 352,00
Vale Alimentação = R\$591,25

São Paulo, 23 de março de 2017.

Janaina de Camargos Costa Moraes



Transações Pendentes

A33R231308413932022
23/03/2018 13:17:20

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 224187
CPF 096.553.888-59
Nome favorecido JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.301
Valor 943,25
Data transferência 23/03/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 531873C8419B3F1E
Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

23/03/2018 13:05:49
23/03/2018 13:17:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

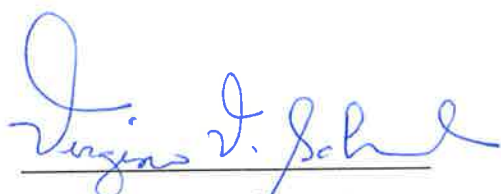


RECIBO CEAP FSP Nº08/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$943,25 (novecentos e quarenta e três reais e vinte e cinco centavos), no mês de abril de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 352,00
Vale Alimentação = R\$591,25

São Paulo, 23 de março de 2017.


Virginia Valeria Salvador

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV) 727248
CPF 251.759.908-45
Nome favorecido VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.302
Valor 943,25
Data transferência 23/03/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7227E79C46E87C06

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

23/03/2018 13:06:17
23/03/2018 13:17:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 23/03/2018	Vencimento 22/04/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2316997-4	N.º do Documento 18/15653674	Valor do documento 27.927,71

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15653674

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 31699.749847 8 75020002792771

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 23/03/2018	N.º do Documento 18/15653674	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 23/03/2018	Nosso Número 2316997-4
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 27.927,71
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedreFácil.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Centro de Saúde

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
083	ALINE JORGE DOS SANTOS	340.380.938-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50
							478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
080	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	310.571.138-40	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00
							396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
029	CRISTIANE MARTINS LOPES	926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA	306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
042	DENISE ALVES ROCHA	064.865.534-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
054	ERICA PEREIRA BUENO	230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
0090	FERNANDA DUSILEK	262.015.378-64	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	576,00	576,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO	432.891.588-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA	229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33	GISELE SAYURI SUZUKI	326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO	323.362.798-00		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA	354.144.098-89		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
051	JOSE GERALDO DA CRUZ	078.122.558-24		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
80	JOYCE GONÇALVES NERY	468.108.448-48		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	432.605.208-21		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
061	LETICIA SANTOS COELHO	440.411.178-95		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	388.713.308-03		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
085	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	174.446.518-50		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
034	MARCOS DANIEL SARAIVA	352.074.168-71		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	282.789.128-07		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF		Local de Entrega/Depto				
036	MAYRA SILVA GARCIA	467.606.568-06		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				

Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
004	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	325.811.648-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	NATHALIA DE CASTRO SILVA	391.390.808-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
071	NATHALIA TARGA PINTO	066.529.949-41	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
82	PALOMA ALVES PEREIRA	349.905.828-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
084	PAMELA GOMES DOS SANTOS	327.571.708-13	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
041	PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES	449.910.738-55	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
0050	PRISCILA GONÇALVES SERRANO	352.344.118-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
001	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	153.287.358-11	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
064	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	407.478.108-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
042	SELMA REGINA DOS SANTOS	107.537.738-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
044	SILVANA SILVA ROCHA	355.878.868-08	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
045	SONIA CRISTINA DE SOUZA	287.618.848-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
077	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	220.892.468-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
082	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	215.823.318-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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	48	28/03/2018	02/04/2018	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	48	28/03/2018	02/04/2018	19.600,50
Total: 2		Total: 48		Total do Pedido:	27.616,50

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	48	167,00	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	42	396,00	16.632,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	576,00	576,00
Total do Local de Entrega/Depto:							27.616,50
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							27.616,50

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	48	167,00	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	42	396,00	16.632,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	576,00	576,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							27.616,50

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	28/03/2018	Dt. Entrega: (*)	02/04/2018	Total de Benefícios:	8.016,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	115,20
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							115,20
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	28/03/2018	Dt. Entrega: (*)	02/04/2018	Total de Benefícios:	19.600,50
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,00	196,01
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							196,01
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							27.927,71

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:17:20
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

=====

75590003319245087002431699749847875020002792771

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO 32.303

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2018

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 27.927,71

VALOR COBRADO 27.927,71

=====

NR.AUTENTICACAO 6.14E.76E.ADA.C1B.0F2

=====

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

23/03/2018 13:08:01

JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

23/03/2018 13:17:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	19/03/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	DANPEL PAP. INFORMATICA LTDA ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	06.346.391/001/87		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA FRADIQUE COUTINHO PINHEIROS	Número: 236 CEP: 05416-000	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	341 - ITAU		
Agência/ Conta Corrente	7196/10518-8		

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 830,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 830,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	PASTAS SUSPENSAS
Justificativa da compra	PARA REPOSIÇÃO JUNTO AO SETOR DE FICHÁRIO E MATRÍCULA DO CSEGPS
Informações sobre o produto	PASTAS SUSPENSAS COM SUIPORTE METALICO.

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

Recebemos de DANPEL PAP. INFORMATICA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.003.216 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de DANPEL PAP. INFORMATICA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.003.216 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de DANPEL PAP. INFORMATICA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.003.216 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANPEL PAP. INFORMATICA LTDA ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 RUA FRADIQUE COUTINHO, 236 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP Fone: (11)3062-3803 - CEP: 05416-000	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.003.216 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3518 0306 3463 9100 0187 5500 0000 0032 1611 0000 5821
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		

DANPEL PAP. INFORMATICA LTDA ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 RUA FRADIQUE COUTINHO, 236 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP Fone: (11)3062-3803 - CEP: 05416-000	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.003.216 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3518 0306 3463 9100 0187 5500 0000 0032 1611 0000 5821
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3. P/ DENTRO ESTADO	135180181571777 16/03/2018 17:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
116844905111		06.346.391/0001-87

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE	02 574 122/0001-17	16/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVINIDA DR. ARNALDO, 715	CERQUEIRA CESAR	01246-904	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP			

FATURA	
PAGAMENTO À VISTA	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	204,60 (24,65 %)	830,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	204,60 (24,65 %)	830,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,00

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

[illegible][illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Transações Pendentes

A33B231527605141011
23/03/2018 15:34:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	7196 SP/LARGO DE PINHEIROS
Conta corrente (com DV)	105188
CNPJ	06.346.391/0001-87
Nome favorecido	DANPEL - PAPELARIA E INFORMATICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	32.304
Valor	830,00
Data transferência	23/03/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B2E4913D25A24E15
Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

23/03/2018 15:29:54
23/03/2018 15:34:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	19/03/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	ELIANA CORDEIRO ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	09.224.806/001-38		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA ASDRUBAL DO NASCIMENTO BELA VISTA	Número: 94 CEP: 01316-030	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	341 - ITAU		
Agência/ Conta Corrente	0349/ 41475-5		

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 500,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 500,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM USO NO CSE GERALDO P. SOUZA
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	AUTOCLAVE, BLANCA DIGITAL, CADEIRA DE RODAS, MANÔMETRO DE OXIGÊNIO.

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000873	
			Data e Hora de Emissão	
20180316u092724806000138		16/03/2018 11:20:12		Código de Verificação
		BxB2-FPPI		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 09.224.806/0001-38 Inscrição Municipal: 3.698.949-5 Nome/Razão Social: ELIANA CORDEIRO ME Endereço: R ASDRUBAL DO NASCIMENTO 00094 - BELA VISTA - CEP: 01316-030 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				
01 Autoclave. R\$210,00 -conserto da porta 01 Balança Filizola. R\$170,00 180 kg Digital -conserto da placa 01 Cadeira de Rodas. R\$ 70,00 -reparos 01 Manômetro de. R\$ 50,00 Oxigênio -reparos Paga-se no Banco Itaú Ag.0349 c/c 41475-5 Favorecido: Eliana Cordeiro-ME				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

A CASA DOS CONsertOS CORDEIRO

ELIANA CORDEIRO-ME

COMÉRCIO HOSPITALARES

São Paulo, 08 de Março de 2018

À

Centro de Saúde Geraldo Paula Souza

At.: Sra. Cleide

Ref.: Orçamento de Conserto

Item.	Quant	Descrição	Unit.	Total
01	Uma	Autoclave -Conserto da porta	210,00	210,00
02	Uma	Balança Filizola 180 KG Digital -Conserto da placa	170,00	170,00
03	Uma	Cadeira de Rodas -Reparos e revisão geral	70,00	70,00
04	Um	Manômetro de Oxigênio -Reparos e revisão geral	50,00	50,00

OBS.: As três tesouras são cortesia da casa, não serão cobradas.

OK
13/3/18

Valor total do orçamento.....R\$500,00 (quinhentos reais)

1

END.R.ASDRUBAL DO NASCIMENTO, 94-BELA VISTA-CEP. 01316-030-S. PAULO-SP
FONE/FAX: 3105-2934 E-MAIL: casacordeiro2011@hotmail.com
CNPJ: 09.224.806/0001-38 CCM: 3.698.949-5

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



Transações Pendentes

A33B231527605141014
23/03/2018 15:35:24

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 349 S PAULO MARIA PAULA
Conta corrente (com DV) 414755
CNPJ 09.224.806/0001-38
Nome favorecido ELIANA CORDEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.305
Valor 500,00
Data transferência 23/03/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 38586D57EAEDAB4F

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

23/03/2018 15:31:31
23/03/2018 15:35:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	19/03/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	TETRAGRAF INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA EPP		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	00.165.771/001-39		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA IDOMINEU ANTUNES CALDEIRAS VILA SANTO ANTONIO DO PORTÃO	Número: 44 CEP: 06716-705	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	033 - SANTANDER		
Agência/ Conta Corrente	0262 / 13003671-7		

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 1.710,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 1.710,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	SERVIÇOS GRÁFICOS DE CONFECÇÃO DE IMPRESSOS
Justificativa da compra	REPOSIÇÃO DE MATERIAL PARA A EQUIPE MÉDICA E DE ENFERMAGEM DO CSEGPS
Informações sobre o produto	RECEITUÁRIO COMUM, RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, CARTÃO DE MATRÍCULA.

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



Transações Pendentes

A33B261039282835023
26/03/2018 10:47:14

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 (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 262 CURSINO
Conta corrente (com DV) 130036717
CNPJ 00.165.771/0001-39
Nome favorecido TETRAGRAF INDUSTRIA GRAFICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.601
Valor 1.710,00
Data transferência 26/03/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5914AFA4415644FC
Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:28:11
26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEREMOS DE TETRAGRAF INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.304
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 TETRAGRAF INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA EPP Rua Idomineu Antunes Caldeira, 44 - - Vila Santo Antonio do Portão, Sao Paulo, SP - CEP: 06716705 - Fone/Fax: 1150772939	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.304 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3518 0300 1657 7100 0139 5500 1000 0013 0410 0980 9023 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180180703591 - 16/03/2018 13:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO Pagamento à vista		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278317139114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.165.771/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CEAP - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	DATA DA EMISSÃO 16/03/2018
ENDEREÇO Av. Dr. Arnaldo, 715 -	BAIRRO/DISTRITO Cerqueira Cesar	CEP 01246-904	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/03/2018
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX 30617997	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:30

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.710,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RC1001	Receituário Comum - 50x1 via - 1x0 cores Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,50	49019900	0102	5101	BL	200,0000	4,5000	900,00			0,00		0,00
RC1AZ	Receituário Controle Especial - 50x1 via - 1x0 cor Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,25	49019900	0102	5101	BL	100,0000	4,5000	450,00			0,00		0,00
CF41	Cartão de Retorno - 1x1 cor Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,20	49111090	0102	5101	CF	2.000.0000	0,1800	360,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23392908	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 76,95	RESERVADO AO FISCO



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA**

CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"

São Paulo, 13 de março de 2018.

Ilmo. Sr. Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
Diretor Técnico CSE Geraldo de Paula Souza

Prof. Paulo,

Solicito autorização para a confecção de impressos, menor preço, para reposição junto ao atendimento médico e de enfermagem do CSEGPS:

RECEITUÁRIO ESPECIAL 50 X 1 – 100 blocos
RECEITUÁRIO COMUM 50 X 1 - 200 blocos
CARTÃO DE RETORNO..... 2.000 unidades

FORNECEDOR	VALOR
Gráfica Mamy	R\$ 2.100,00
Horizontes Artes Gráficas	R\$ 2.030,00
Maxline	R\$ 1.950,00
Tetragraf	R\$ 1.710,00


Cleide Benício de Silva
Secretária - Nº Func. 2416
CSE "Geraldo de Paula Souza"


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



Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

A/C Edmilson - cotação para confecção de impressos

2 mensagens

Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

2 de março de 2018 17:16

Para: graficamamy@terra.com.br

Solicitamos orçamento para a confecção de impressos conforme tabela abaixo.

Modelos, em anexo.

Item	Descrição do Impresso	Quantidade
01	Receituário 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas (50 x 1)	200 blocos
02	Receituário de Controle Especial 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas(50 x1)	100 blocos
03	Cartão de Retorno em cartolina branca 240 gramas com impressão frente e verso com vinco 108 x 285 mm	2000 unidades

Atenciosamente,

Cleide Bonifácio

Secretária

Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública – USP

Av. Dr. Arnaldo, 715

3061-7997 /30617721

2 anexos **scan0281.pdf**
641K **scan0282.pdf**
943K

graficamamy@terra.com.br <graficamamy@terra.com.br>

6 de março de 2018 11:47

Responder a: graficamamy@terra.com.br

Para: Cleide Bonifácio Da Silva <leideb@usp.br>

Bom dia.

Segue orçamento solicitado de impressões.

200 blocos receituários 144 x 208 mm papel 75gr.
100 blocos receituários controle especial papel 75gr.
2000 cartão de retorno FxV papel 240gr.

R\$ 1.050,00
R\$ 600,00
R\$ 450,00

Grata. Aurora

Em Sex 02/03/18 17:16, Cleide Bonifácio da Silva leideb@usp.br escreveu:



Bom dia, seguem os orçamentos solicitados:

1 - 200 Blocos de Receituários 144x208 mm, em Papel Branco 75 grs. – 50x1 via – Unit. R\$ 5,50 – Total – R\$ 1.100,00

2 - 100 Blocos de Receituários de Controle Especial 144x208 mm, em Papel Branco 75 grs. – 50x1 via – Unit R\$ 5,50 – Total – R\$ 550,00

3 – Cartão de Retorno em Cartolina Branca 240 gramas com impressão frente/verso com vinco – 108x285mm – Unit. R\$ 019 – Total R\$ 380,00 ✓

Atenciosamente

Waldir

2.030,00

De: Cleide Bonifácio da Silva [mailto:leideb@usp.br]

Enviada em: sexta-feira, 2 de março de 2018 17:11

Para: graficahorizontes@terra.com.br

Assunto: A/C Sr. Waldir

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

A/C Sr. Elcio - cotação para confecção de impressos

2 mensagens

Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

2 de março de 2018 17:12

Para: maxline elcio <maxline.elcio@gmail.com>

Solicitamos orçamento para a confecção de impressos conforme tabela abaixo.

Modelos, em anexo.

Item	Descrição do Impresso	Quantidade
01	Receituário 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas (50 x 1)	200 blocos
02	Receituário de Controle Especial 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas(50 x1)	100 blocos
03	Cartão de Retorno em cartolina branca 240 gramas com impressão frente e verso com vinco 108 x 285 mm	2000 unidades

Atenciosamente,

Cleide Bonifácio

Secretária

Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública – USP

Av. Dr. Arnaldo, 715

3061-7997 /30617721

2 anexos

 **scan0282.pdf**
943K

 **scan0281.pdf**
641K

Elcio Murakawa <maxline.elcio@gmail.com>

2 de março de 2018 17:36

Para: Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

Cleide, Boa Tarde !!!

CONTROLE ESPECIAL, formato de 144 x 208 mm, impresso a 1x0 cor, papel Offset 75gr, blocos de 50x1 via.

Para 200 bls = R\$ 880,00

RECEITUÁRIO, formato de 144 x 208 mm, impresso a 1x0 cor, papel Offset 75gr, blocos de 50x1 via.

Para 100 bls = R\$ 580,00

CARTÃO DE RETORNO, formato aberto de 108 x 285 mm e fechado de 108 x 142,5 mm, impresso a 1x1 cor, papel Offset 240gr, 1 vinco central.

Para 2.000 unidades = R\$ 490,00

Atenciosamente,



Sent with Mailtrack

1.950,00

Geraldo Blecha
Diretor



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador:		CNPJ/CPF	Nome do Cliente	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0392915-9	0119/8530408	5.975,36
Descrição:					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	220	4,00	880,00	
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	66	6,96	459,36	
Demais 2 itens ...		682	10,76	4.190,56	

Autenticação Magnética



033-7

03399.85301 40800.000032 92915.901018 1 74730000597536

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					24/03/2018	
Cedente				CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.				00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assinatura	Data de Apresentação	Nome Número / Cod. do Documento	
23/03/2018	9592000	DM	N	23/03/2018	0392915-9	
Nome da Empresa	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(iv) Valor do Documento	
AG. LAPA	RCR	R\$			5.975,36	
Instruções: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(i) Dólar / Abatimento	
					(ii) Outras Deduções	
					(iii) Moeda / Moeda	
					(iv) Outras Acreditações	
					(v) Valor Cobrado	
Solicitante: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904						
Código de Riba						

Autenticação Magnética

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Centro de Saúde

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:14
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 (BRASIL) S.A.

03399853014080000003292915901018174730000597536

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO	32.602
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2018
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	5.975,36
VALOR COBRADO	5.975,36

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2DC.205.F19.E09.5F9

=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:30:44

26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 011 Nome: ALEXANDRE KOPCAK Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI Número do Cartão: 504012053

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 083 Nome: ALINE JORGE DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão:

55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 014 Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão: 352564470

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 010 Nome: ANGELA GONCALVES BENTO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI Número do Cartão: 594457029

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00
55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 030 Nome: CINTIA FELIPE DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 556515540

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 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

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00
55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 82 Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 513588170

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 070 Nome: JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 507412875

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00
55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 81 Nome: JOYCE GONÇALVES NERY Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 550086484

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 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	44	6,96	306,24
55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 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	10,03	10,03
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIABEL - INTERMUN...	88	3,80	334,40

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$334,40

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 085 Nome: MARCIA ARAUJO OLIVEIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA Número do Cartão: 449442434

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592000 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: 579118076

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 80 Nome: PALOMA ALVES PEREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 519475090

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 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	5,36	5,36
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,96	306,24

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 50 Nome: SAMANTA ARIANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 573547433

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	22	6,96	153,12
55	REPASSE SPTRANS	2	2,68	5,36
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	22	6,96	153,12

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592000 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

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIABEL - INTERMUN...	88	3,80	334,40
61	REPASSE RMSP_CMT	1	10,03	10,03

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$334,40

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 021 Nome: SILVANA ROCHA SILVA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 585344533

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 032 Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 512096557

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592000 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 077 Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIN Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA Número do Cartão: 593037432

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00
55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 22/03/2018	Vencimento 21/04/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2313733-9	N.º do Documento 18/15648090	Valor do documento 2.032,80

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15648090

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 31373.399844 5 75010000203280

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 22/03/2018	N.º do Documento 18/15648090	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2018	Nosso Número 2313733-9
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.032,80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*pagamento*

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:14
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002431373399844575010000203280

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 32.603
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 2.032,80
VALOR COBRADO 2.032,80

NR.AUTENTICACAO C.D58.266.58C.7FF.58A

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

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

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

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:33:43
26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	12	167,00	2.004,00
Total do Local de Entrega/Depto:							2.004,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							2.004,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	12	167,00	2.004,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							2.004,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	27/03/2018	Dt. Entrega: (*)	29/03/2018	Total de Beneficios:	2.004,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	28,80
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							28,80
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							2.032,80

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
00	ADRIANA DE SOUZA	146.649.078-00	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
1	ARYANE SIMON VERDUGO	223.924.388-03	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
4	IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	001.527.178-11	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
5	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	421.928.318-89	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
6	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	010.286.828-08	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
7	MARCIA HELENA DE SOUZA	029.658.538-63	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
8	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	012.370.158-98	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
9	MARIA LUCINDA T M B VIEIRA	870.190.608-97	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
10	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	033.415.928-81	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
11	MARIA RITA DE CASSIA G SANTOS	042.029.878-96	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
12	ROSINEIA NEVES LOPES	083.203.238-78	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
13	THAMIRE DE SOUZA CORREIA	347.589.018-64	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00

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	12	27/03/2018	29/03/2018	2.004,00
Total: 1		Total: 12	Total do Pedido:		2.004,00

(*) 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.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80

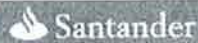


033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor:		CNPJ/CPF	Processo Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0393078-5	0119/8530408	1.485,83
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	88	6,96	612,48	
6405	BB TURISMO - ITAPEVI INTEGRACAO - CREDITO	22	7,30	160,60	
Demais 2 itens ...		104	10,96	593,60	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000032 93078.501017 6 74730000148583

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					24/03/2018	
Cedente			CNPJ/CPF		Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80		0119/8530408	
Data do Documento	NP do Documento	Especie Doc.	Assin	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento	
23/03/2018	9592298	DM	N	23/03/2018	0393078-5	
Local do Bando	Código	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
AG. LAPA	RCR	R\$			1.485,83	
Instruções: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outros Deduções	
					(+/-) Juros / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Coberto	
Sacador:						
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117						
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU						
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Requisito de
conven

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:14
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 (BRASIL) S.A.

03399853014080000003293078501017674730000148583

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 32.604
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2018
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.485,83
VALOR COBRADO 1.485,83

NR.AUTENTICACAO 4.144.3CF.592.F7E.E87

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:35:40

26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 05 Nome: JEFFERSON SANTOS PEREIRA Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 537394810

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48
55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 04 Nome: MARCIA HELENA DE SOUZA Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: COLETADOR DE DADOS Número do Cartão: 556476133

55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	44	6,96	306,24

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 06 Nome: MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: CODIFICADOR Número do Cartão: 562233974

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00
55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 03 Nome: ROSINEIA NEVES LOPES Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: COLETADOR DE DADOS Número do Cartão: 523422066

698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	44	6,96	306,24
55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24



Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592298

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 01

Nome: THAMIRES DE SOUZA CORREIA

Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: COORDENADOR DE BASE DE DADOS

Número do Cartão: 900972482

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	22	6,96	153,12
55	REPASSE SPTRANS	1	2,68	2,68
56	REPASSE BB_ITAPEVI	1	4,35	4,35
6405	BB TURISMO - ITAPEVI INTEGRACAO - CREDITO	22	7,30	160,60

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$313,72

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 23/03/2018	Vencimento 22/04/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2317317-3	N.º do Documento 18/15654329	Valor do documento 418,13

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15654329

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 31731.739848 5 75020000041813

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 23/03/2018	N.º do Documento 18/15654329	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 23/03/2018	Nosso Número 2317317-3
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 418,13
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU AV. ARNALDO, 715 PRÉDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR CEP: 01246-904 SÃO PAULO - SP CNPJ: 02.574.122/0001-17					Código de Baixa:
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					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CEAP
Centro de Saúde

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:15
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002431731739848575020000041813

NR. DOCUMENTO 32.605

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 418,13

VALOR COBRADO 418,13

=====

NR.AUTENTICACAO C.6DB.4E4.65D.698.7E3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:41:25

26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
087	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	394.764.068-44	CENTRO DE APOIO / CEAP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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 REFEICAO PASS	1	1	28/03/2018	02/04/2018	396,00
	Total: 1	Total: 1		Total do Pedido:	396,00

(*) 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.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE APOIO / CEAP					VI.Unit	VI.Beneficio
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fis/Qtde			
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1		396,00	396,00
Total do Local de Entrega/Depto:								396,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:								396,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	396,00	396,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							396,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	Evento	Dt. Crédito: (*)	Dt. Entrega: (*)	Total de Benefícios:	R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
CARTAO REFEICAO PASS	1ª Via/Crédito	28/03/2018	02/04/2018	396,00		
Taxa						
GESTAO DE COBRANCA					(R\$) 0	0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO					(%) 1,80	7,13
TAXA DE EMISSAO DE CARTAO					(R\$) 5,00	5,00
TAXA DE ENTREGA					(R\$) 10,00	10,00
Total de Taxas do Serviço:						22,13
TOTAL GERAL DO PEDIDO:						418,13

(*) 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.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0454/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	28/03/2018
----------------------	------------

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

Projeto Conta - BB Ag. 3043 Conta 16829-7

Valor 16.809,64

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/02/2018; Gula GPS - Competência 02/2018 e PIS Período de Apuração 30/02/2018 E Sodexo e VB
------------	--

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

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

Comp 018 Banco 001 Agência 3043 DV 0 C1 8 Conta 16.829-7 C2 0 Série 800 Cheque N.º 851815 C3 7 R\$ #16.809,64#

Pague por este cheque a quantia de

(DEZESSEIS MIL OITOCENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA

e centavos acima

a SAO PAULO 28 de MARCO ou à sua ordem



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

RUA TEODORO SAMPAIO 50
00 000 000/4199 B2
PESSOA JURIDICA
R TEODORO SAMPAIO 854
CONFECCAO 12/2017



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - Autoatendimento - 12:04:37
783170718 0172

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO CENTRO DE A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0
CONTA: 40.024-6
VALOR * 16.809,64
NR. ENVELOPE 1.722.252.622

* Acolhido em: 29/03/2018, na Agência 7831-X.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancário serão conferidos e processados até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente bancário, aos sábados, domingos e feriados, até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado, o envelope será processado pelo valor apurado. Envelopes vazios não serão abertos e permanecerão disponíveis por 60 dias na agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe o processamento do seu depósito nos canais BB na opção "Consulta Envelope": Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletrônica Central de atendimento BB: 4003-0148 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG: 0001/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01		310,28	04110
3.878,60	0,00	0,00	426,64				0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01		232,82	03132
2.910,14	0,00	0,00	320,11				0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01		351,98	03222
2.937,30	1.462,43	0,00	323,10				0,00
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9	25/10/2017	01		400,29	02239
5.003,68	0,00	0,00	550,40				0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01		502,24	02235
6.277,97	0,00	0,00	621,03				0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01		540,90	02235
6.761,34	0,00	0,00	621,03				0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05	235,02	03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15				0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05	235,02	03222
2.937,73	0,00	0,00	104,23				0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01		1.741,77	02251
21.772,07	0,00	0,00	621,03				0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01		318,28	04241
3.978,43	0,00	0,00	437,62				0,00
BARBARA LOBO BIANCONI		153.90246.12-1	21/11/2017	01		406,64	02237
5.083,12	0,00	0,00	559,14				0,00
BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		136.90534.77-0	21/11/2017	01		378,25	02515
4.728,12	0,00	0,00	520,09				0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		247,75	03251
3.096,77	0,00	0,00	340,64				0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01		181,94	03513
2.274,29	0,00	0,00	204,68				0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01		234,86	03222
2.935,79	0,00	0,00	322,93				0,00

AC # 2237,85

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0002/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.721,16	0,00	0,00	154,90			137,69	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
5.039,54	0,00	0,00	554,34			403,16	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,29	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,02	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.624,27	0,00	0,00	508,66			369,94	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.819,59	0,00	0,00	621,03			465,56	0,00
FERNANDA DUSILEK		127.46267.38-3	15/02/2018	01			02234
1.524,63	0,00	0,00	121,97			121,98	0,00
FERNANDA PORTO ALLEGRO		212.94618.79-4	04/01/2018	01			03513
2.145,74	0,00	0,00	193,11			171,65	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
6.900,73	0,00	0,00	621,03			552,06	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,02	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.662,44	0,00	0,00	621,03			533,00	0,00
HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		210.12014.99-3	21/11/2017	01			02238
5.208,12	0,00	0,00	572,89			416,64	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.394,73	0,00	0,00	373,42			271,58	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.663,06	0,00	0,00	512,93			373,04	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.474,22	0,00	0,00	117,93			117,93	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0003/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOICE CONCEICAO DE SOUSA		203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
2.139,00	0,00	0,00	192,51			171,12	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
6.661,58	0,00	0,00	621,03			532,92	0,00
JOYCE GONCALVES NERY		212.94618.78-6	03/01/2018	01			03513
2.145,96	0,00	0,00	193,13			171,67	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.331,88	0,00	0,00	209,86			186,55	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.937,73	0,00	0,00	323,15			235,01	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.866,00	0,00	0,00	621,03			469,29	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.816,26	0,00	0,00	253,46			225,30	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.240,00	0,00	0,00	99,20			99,21	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.662,44	0,00	0,00	621,03			532,99	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME		190.06135.06-5	23/10/2017	01			02235
6.128,16	0,00	0,00	621,03			490,25	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.340,57	0,00	0,00	107,24			107,25	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.331,90	0,00	0,00	106,55			106,56	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 14:22:49
PÁG : 0005/0009

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

858000002081 532801791804 307614050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,30	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.291,11	0,00	0,00	362,02			263,29	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
4.492,90	0,00	0,00	494,21			359,44	0,00
WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO		127.94974.77-9	24/10/2017	01			02241
5.003,68	0,00	0,00	550,40			400,30	0,00

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	621,04		2.517,97	406,49	2.924,46	722,64	1.443,93	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		13.092,68	2.749,46	589,18	1.067,60		3.817,06	589,18	4.406,24	1.047,41	1.631,10	130,93

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.. 7 - REGISTRO DE CâNCER MUNICIPAL											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,15	174,54	1.415,69	310,29	-	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHEIR	3.394,73	712,89	152,76	373,43	1.086,32	152,76	1.239,08	271,58	98,40	33,96
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,08	2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	98,40	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	602,56	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,72	202,18	1.639,91	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL		9.155,96	1.922,75	412,02	1.007,16		2.929,90	412,03	3.341,93	732,47	866,13	91,56

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 2 - REGISTRO DE CâNCER											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.474,22	309,59	66,34	117,94	427,52	66,34	493,86	117,94	-	14,74
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,09	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,16	148,10	1.201,26	263,29	62,66	32,91
SUBTOTAL		21.939,59	4.607,33	987,29	2.053,69	6.661,02	987,29	7.648,31	1.755,17	359,55	219,39

RC # 11.053,16



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Número do Documento	002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	Código do Documento	002574122000117	Código do Documento	0393078-5	Agência e Código do Cliente	0119/8530408	Valor do Documento	1.485,83
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS									
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub Total					
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	88	6,96	612,48					
6405	BB TURISMO - ITAPEVI INTEGRACAO - CREDITO	22	7,30	160,60					
Demais 2 itens ...		104	10,96	593,60					

Assinatura do Sacado



033-7

03399.85301 40800.000032 93078.501017 6 74730000148583

VENCIMENTO					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					24/03/2018	
Beneficiário			CNPJ		Agência e Código do Cliente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80		0119/8530408	
Data de Vencimento		Tipo de Documento		Número do Documento		
23/03/2018		9592298		0393078-5		
Tipo de Documento		Valor		Valor do Documento		
AG. LAPA		RCR		1.485,83		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR						
NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO						
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117						
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU						
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904						

Código do Documento

Assinatura do Sacado

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebido de
Carter

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:14
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 (BRASIL) S.A.

03399853014080000003293078501017674730000148583

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 32.604
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2018
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.485,83
VALOR COBRADO 1.485,83
=====

NR.AUTENTICACAO 4.144.3CF.592.F7E.E87
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:35:40

26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 05 Nome: JEFFERSON SANTOS PEREIRA Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 537394810

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	38	6,96	264,48
55	REPASSE SPTRANS	1	4,63	4,63

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$264,48

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 04 Nome: MARCIA HELENA DE SOUZA Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: COLETADOR DE DADOS Número do Cartão: 556476133

55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	44	6,96	306,24

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 06 Nome: MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: CODIFICADOR Número do Cartão: 562233974

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00
55	REPASSE SPTRANS	1	3,08	3,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9592298 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 03 Nome: ROSINEIA NEVES LOPES Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: COLETADOR DE DADOS Número do Cartão: 523422066

698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	44	6,96	306,24
55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/04/2018 até 30/04/2018

Pedido: 9592298

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 01

Nome: THAMIRES DE SOUZA CORREIA

Dep.: REGISTRO DE CANCER

Detalhe do Cartão

Cargo: COORDENADOR DE BASE DE DADOS

Número do Cartão: 900972482

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	22	6,96	153,12
55	REPASSE SPTRANS	1	2,68	2,68
56	REPASSE BB_ITAPEVI	1	4,35	4,35
6405	BB TURISMO - ITAPEVI INTEGRACAO - CREDITO	22	7,30	160,60

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$313,72

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 22/03/2018	Vencimento 21/04/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2313733-9	N.º do Documento 18/15648090	Valor do documento 2.032,80

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,
ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15648090

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 31373.399844 5 75010000203280

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 22/03/2018	N.º do Documento 18/15648090	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2018	Nosso Número 2313733-9
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.032,80

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

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

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

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

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*Handwritten signature or stamp.*

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:14
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

=====

75590003319245087002431373399844575010000203280

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO	32.603
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2018
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	2.032,80
VALOR COBRADO	2.032,80

=====

NR.AUTENTICACAO C.D58.266.58C.7FF.58A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/03/2018 10:33:43

26/03/2018 10:47:14

Transação efetuada com sucesso.

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:

REGISTRO / REGISTRO DE CANCER

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	12	167,00	2.004,00
Total do Local de Entrega/Depto:							2.004,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							2.004,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	12	167,00	2.004,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							2.004,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	27/03/2018	Dt. Entrega: (*)	29/03/2018	Total de Benefícios:	2.004,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	28,80
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							28,80
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							2.032,80

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
00	ADRIANA DE SOUZA	146.649.078-00	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
1	ARYANE SIMON VERDUGO	223.924.388-03	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
4	IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	001.527.178-11	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
5	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	421.928.318-89	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
6	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	010.286.828-08	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
7	MARCIA HELENA DE SOUZA	029.658.538-63	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
8	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	012.370.158-98	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
9	MARIA LUCINDA T M B VIEIRA	870.190.608-97	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
10	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	033.415.928-81	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
11	MARIA RITA DE CASSIA G SANTOS	042.029.878-96	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
12	ROSINEIA NEVES LOPES	083.203.238-78	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
13	THAMIRE DE SOUZA CORREIA	347.589.018-64	REGISTRO / REGISTRO DE CANCER					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00

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	12	27/03/2018	29/03/2018	2.004,00
	Total: 1	Total: 12		Total do Pedido:	2.004,00

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

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	09/2017
		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		6 - VALOR DO INSS	72.405,92
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	29/03/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	10.735,07
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	19.255,44
		11 - TOTAL	102.396,43
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	09/2017
		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		6 - VALOR DO INSS	72.405,92
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	29/03/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	10.735,07
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	19.255,44
		11 - TOTAL	102.396,43
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Transações Pendentes

A33Y290942176216016
29/03/2018 09:47:29

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.30
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2018
VALOR DO INSS	72.405,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES	10.735,07
VALOR ATM/JUROS/MULTA	19.255,44
VALOR TOTAL	102.396,43

=====

DOCUMENTO: 032901

AUTENTICACAO SISBB: 7.2A7.BF0.6C4.2D7.650

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.30
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2018
VALOR DO INSS	72.405,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES	10.735,07
VALOR ATM/JUROS/MULTA	19.255,44
VALOR TOTAL	102.396,43

=====

DOCUMENTO: 032901