



Consultas - Extrato de conta corrente

A33S020944242899015
02/05/2018 09:50:59

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Período do extrato 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	16.809,64 D	
02/04/2018		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.722.252.622	16.809,64 C	0,00 C
03/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	40.301	184,40 D	
				BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU			
03/04/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	184,40 C	0,00 C
04/04/2018		7044	99015	470 Transferência enviada	557.044.000.014.992	66,55 D	
				04/04 7044 14992-6 DAIANA OLIVEIR			
04/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	294,70 D	
				104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
04/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	3.655,06 D	
				104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
04/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	4.480,62 D	
				341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
04/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.404	621,06 D	
				104 4048 39476406844 AYLA CAROLINE DE			
04/04/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	9.117,99 C	0,00 C
05/04/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	1.432	429.100,25 C	
				SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
05/04/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.091	142.319,51 D	
05/04/2018		0000	13105	375 Impostos	40.501	19.704,44 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	40.502	47,76 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
05/04/2018		0000	13105	375 Impostos	40.503	6,59 D	
				FGTS ARREC GRRF			
05/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.504	1.088,76 D	
				341 8857 34038093824 ALINE JORGE DOS S			
05/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.505	1.606,74 D	
				237 2302 17444651850 MARCIA ARAUJO DE			
05/04/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	264.326,45 D	0,00 C
06/04/2018		7044	99015	470 Transferência enviada	557.044.000.014.989	470,08 D	
				06/04 7044 14989-6 ANDRE ALCANTAR			
06/04/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.960.900.022.574	149,60 D	
				Tarifa referente a 06/04/2018			
06/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.297	2.544,23 D	
06/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.298	3.089,62 D	
06/04/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	6.253,53 C	0,00 C
10/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	41.001	315,00 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
10/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	540,00 D	
				104 1597 004604925000100 LINO'S COPIAS			
10/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	41.003	192,88 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
10/04/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.047,88 C	0,00 C
11/04/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.770	1.778,32 D	

11/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.778,32 C	0,00 C
12/04/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.201	332,00 D	
			104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
12/04/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.020.900.175.652	3,40 D	
			Tarifa referente a 12/04/2018			
12/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	335,40 C	0,00 C
13/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	41.301	6.300,00 D	
			BANCO DO BRASIL			
13/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	41.302	258,90 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
13/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	6.558,90 C	0,00 C
16/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	41.601	140,00 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
16/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	140,00 C	0,00 C
18/04/2018	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	3.505.625	1.114,53 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
18/04/2018	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	3.510.753	1.821,04 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
18/04/2018	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	3.515.549	7.330,34 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
18/04/2018	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	10.265,91 D	0,00 C
20/04/2018	0000	13105	375 Impostos	42.001	19.117,13 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -0561			
20/04/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	42.002	90.595,66 D	
			GPS- Ident.: 2574122000117 - 03/2018			
20/04/2018	0000	13105	375 Impostos	42.003	88,35 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
20/04/2018	0000	13105	375 Impostos	42.004	28,50 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -1708			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.005	1.783,15 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.006	301,04 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.007	5.926,83 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
20/04/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.008	956,90 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
20/04/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.009	956,90 D	
			104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
20/04/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.010	133,00 D	
			104 1016 012159295000122 TECPOLO COMER			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.011	572,53 D	
			BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.012	27.927,71 D	
			BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU			
20/04/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.013	485,00 D	
			104 1597 004604925000100 LINO'S COPIAS			
20/04/2018	0000	13105	375 Impostos	42.014	2.470,45 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -8301			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.015	259,12 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.016	180,64 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.017	159,12 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/04/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	42.018	214,48 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/04/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	801.101.000.100.232	588,00 D	

Tarifa referente a 20/04/2018						
20/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	152.744,51 C	0,00 C
23/04/2018	7044	99015	470 Transferência enviada	557.044.000.015.736	120,00 D	
23/04 7044 15736-8 ALINE JORGE DO						
23/04/2018	7044	99015	470 Transferência enviada	557.044.000.015.753	194,88 D	
23/04 7044 15753-8 MARCIA ARAUJO						
23/04/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.986	5.614,27 D	
23/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.929,15 C	0,00 C
24/04/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.140.900.170.470	3,40 D	
Tarifa referente a 24/04/2018						
24/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3,40 C	0,00 C
25/04/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.074	2.578,16 D	
25/04/2018	0000	13113	142 Tarifa SMS - Mês Anterior	891.150.800.147.150	6,50 D	
Tarifa referente a 10/04/2018						
25/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.584,66 C	0,00 C
26/04/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.160.900.007.591	3,40 D	
Tarifa referente a 26/04/2018						
26/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3,40 C	0,00 C
30/04/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**A33S020944242899016
02/05/2018 09:51:32**Cliente**Agência 7044-0
Conta 40024-6 CENTRO DE A F DE S PUB
Mês/ano referência ABRIL/2018**BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/03/2018	SALDO ANTERIOR	1.270.481,85			132.646,106363		
02/04/2018	APLICAÇÃO	16.809,64			1.754,856840	9,578923827	134.400,963203
03/04/2018	RESGATE	184,40	0,27		19,276846	9,579886876	134.381,686357
	Aplicação 05/01/2018	184,40	0,27		19,276846		
04/04/2018	RESGATE	9.117,99	13,58		953,110437	9,580809996	133.428,575920
	Aplicação 05/01/2018	9.117,99	13,58		953,110437		
05/04/2018	APLICAÇÃO	264.326,45			27.586,642887	9,581682377	161.015,218807
06/04/2018	RESGATE	6.253,53	9,57		653,590800	9,582601230	160.361,628007
	Aplicação 05/01/2018	6.253,53	9,57		653,590800		
10/04/2018	RESGATE	1.047,88	1,65		109,502329	9,584545001	160.252,125678
	Aplicação 05/01/2018	1.047,88	1,65		109,502329		
11/04/2018	RESGATE	1.778,32	2,84		185,818533	9,585480894	160.066,307145
	Aplicação 05/01/2018	1.778,32	2,84		185,818533		
12/04/2018	RESGATE	335,40	0,54		35,043395	9,586400038	160.031,263750
	Aplicação 05/01/2018	335,40	0,54		35,043395		
13/04/2018	RESGATE	6.558,90	10,76		685,245500	9,587308491	159.346,018250
	Aplicação 05/01/2018	6.558,90	10,76		685,245500		
16/04/2018	RESGATE	140,00	0,23		14,625213	9,588236290	159.331,393037
	Aplicação 05/01/2018	140,00	0,23		14,625213		
18/04/2018	APLICAÇÃO	10.265,91			1.070,465974	9,590132000	160.401,859011
20/04/2018	RESGATE	152.744,51	267,32		15.952,115297	9,591946093	144.449,743714
	Aplicação 05/01/2018	152.744,51	267,32		15.952,115297		
23/04/2018	RESGATE	5.929,15	10,50		619,172191	9,592888842	143.830,571523
	Aplicação 05/01/2018	5.929,15	10,50		619,172191		
24/04/2018	RESGATE	3,40			0,354391	9,593923239	143.830,217132
	Aplicação 05/01/2018	3,40			0,354391		
25/04/2018	RESGATE	2.584,66	4,69		269,868440	9,594860375	143.560,348692
	Aplicação 05/01/2018	2.584,66	4,69		269,868440		
26/04/2018	RESGATE	3,40			0,354324	9,595746536	143.559,994368
	Aplicação 05/01/2018	3,40			0,354324		
30/04/2018	SALDO ATUAL	1.377.843,43			143.559,994368		143.559,994368

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.270.481,85
APLICAÇÕES (+)	291.402,00
RESGATES (-)	186.681,54
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.963,07
IMPOSTO DE RENDA (-)	321,95
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.641,12
SALDO ATUAL =	1.377.843,43

Valor da Cota

29/03/2018	9,577980732
30/04/2018	9,597683755

Rentabilidade

No mês	0,2057
No ano	0,8888
Últimos 12 meses	4,2017

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 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; Guia 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 831813 C3 7 R\$ #16.809,64#

Pague por este
cheque a quantia de

(DEZESSEIS MIL OITOCENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

e centavos acima

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA

SAO PAULO 28

MARÇO

ou à sua ordem



Teodoro Sampaio
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
00.000.000/4199.82
PC550A 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 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
bancario serao conferidos e processados
ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente
bancario, aos sabados, domingos e feriados

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	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 FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 7 - REGISTRO DE CâNCER MUNICIPAL												
COD.			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 FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
COD.			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
108	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 FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº: 2 - REGISTRO DE CâNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.474,22	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
116	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	1.331,99	279,70	59,94	105,55		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

2 825,97

8 224,25

AC # 17.053,16

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
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
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

AC #2.237.85

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 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 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		214,49	04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30				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		99,21	02033
1.240,00	0,00	0,00	99,20				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		214,49	04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30				0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME		190.06135.06-5	23/10/2017	01		490,25	02235
6.128,16	0,00	0,00	621,03				0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01		214,49	04110
2.681,12	0,00	0,00	241,30				0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01		107,25	04110
1.340,57	0,00	0,00	107,24				0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01		106,56	04151
1.331,90	0,00	0,00	106,55				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

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
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



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

002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0393078-5	0119/8530408	1,485,83
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Código	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



033-7

03399.85301 40800.000032 93078.501017 6 74730000148583

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				24/03/2018	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.				00.288.916/0010-80	
23/03/2018	9592298	DM	N	23/03/2018	0119/8530408
AG. LAPA				ROR	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					

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Handwritten signature/initials

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



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 03/04/2018	Vencimento 03/05/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2366826-1	N.º do Documento 18/15750534	Valor do documento 184,40

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,
ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15750534

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 36682.619840 2 75130000018440

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/05/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 03/04/2018	N.º do Documento 18/15750534	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 03/04/2018	Nosso Número 2366826-1
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 184,40
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 PREDIO DA BIBLLIOTECA 2 ANDAR CEP:01246-904 SAO PAULO - SP CNPJ:02.574.122/0001-17					
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	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	Bis	Fis/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

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

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	1	06/04/2018	10/04/2018	167,00
Total: 1		Total: 1		Total do Pedido:	167,00

(*) 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.



Transações Pendentes

A35F031446614839017
03/04/2018 14:52:06

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:52:07
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

=====

75590003319245087002436682619840275130000018440
NR. DOCUMENTO 40.301
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 184,40
VALOR COBRADO 184,40

=====

NR.AUTENTICACAO B.46F.0CB.660.676.4C6

=====

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

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

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

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

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA

03/04/2018 14:51:07

03/04/2018 14:52:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA
Agência 7044-0
Conta corrente 14992-6
Valor 66,55
Data Nesta data

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 04/04/2018 12:10:40
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO 04/04/2018 12:12:16

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 20979903828		11 Nome DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Alfonso 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 Anl. 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 faltas e	284,89	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 Relleixo 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	274,36	64,1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	548,72	66,1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	228,63
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.646,15	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	137,18	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	137,18
95,27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	164,61			TOTAL BRUTO	3.466,06
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	26,34	112,2 Previdência Social - 13º Salário	32,92	114,1 IRRF	0,00
114,2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	59,26
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					3.406,80

3.406,80 - Valor com salário reajustado
(3.340,25) - Valor já pago

66,55 - Diferença a ser creditada na C/C da colaboradora - Venctº.: Imediato.

SP/04.04.2018.
Irene Marques.

CONFERÊNCIA DE VALORES DO TERMO DE RESCISÃO - MENSAL

Pág: 1

Competência: 03/2018

04/04/2018 10:43

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF : SP

Cep : 01246-904

Código : 214

Nome : DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

Data Rescisão : 06/03/2018

Código	Descrição	Referência	Valor	Tipo do Resultado	Tipo do Evento
Código Rubrica 50	Descrição Rubrica	Saldo de Salário	Total		284,89
57	Saldo de Salário	0,00	284,89	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 53	Descrição Rubrica	Adicional de Insalubridade	Total		44,34
1445	Adic. de Insalubridade SP	20,00	44,34	Crédito	Usuário
Código Rubrica 63	Descrição Rubrica	Décimo -Terceiro Salário Proporcional	Total		274,36
59	13o. Salário Proporcional	2,00	274,36	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 65	Descrição Rubrica	Férias Proporcionais	Total		548,72
61	Férias Proporcionais	4,00	548,72	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 68	Descrição Rubrica	Terço Constitucional de Férias	Total		228,63
222	1/3 Férias Propor Indenizadas	0,00	228,63	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 69	Descrição Rubrica	Aviso -Prévio Indenizado	Total		1.646,15
58	Aviso Prévio Indenizado	30,00	1.646,15	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 70	Descrição Rubrica	Décimo -Terceiro Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	Total		137,18
75	13o. Salário Indenizado	1,00	137,18	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 71	Descrição Rubrica	Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	Total		137,18
213	Férias Proporc. Indenizadas	1,00	137,18	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 95.27	Descrição Rubrica	Outras Verbas	Total		164,61
77	Aviso Prévio - Lei 12.506/11	0,00	164,61	Crédito	Contmatic
Código Rubrica 112.1	Descrição Rubrica	Previdência Social	Total		26,34
68	INSS Sobre Salário (Rescisão)	8,00	26,34	Debito	Contmatic
Código Rubrica 112.2	Descrição Rubrica	Previdência Social - 13º Salário	Total		32,92
69	INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	8,00	32,92	Debito	Contmatic

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

01 CNPJ/CEI
02.574.122/0001-17

02 Razão Social/Nome
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
20979903828

11 Nome
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

17 CTPS (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

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
03/11/2016

25 Data do Aviso Prévio
06/03/2018

26 Data de Afastamento
06/03/2018

27 Cód. Afast
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical
S-86223

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
61.002.267/0001-02 - SENALBA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.406,80, 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).



CEAP/FSP

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

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

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04/04/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Souza & Peternella Serviços de Reprografia Ltda ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	10.446.913/0001-90		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	R: Voluntários da Pátria,	Número: 451	Complemento:
		CEP:02011-000	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Caixa Econômica Federal –		
Agência/ Conta Corrente	Agência:1597 conta 1283-6		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 294,70
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 294,70

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Scanner 842 - para prestação de contas Ref. Janeiro e Fevereiro do convênio CEAP x SMS – Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NFe nº 1396

Assinatura do Coordenador do projeto:

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180327u10446913000190	Número da Nota 00001396											
	Data e Hora de Emissão 27/03/2018 17:18:23											
	Código de Verificação 34CK-SAIE											
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 842 Scanners referente ao mês de Janeiro e Fevereiro no valor de 0,35 = 294,70 PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REF. JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018 PARA CONVÊNIO SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 294,70 <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>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)								
-	-	-	-	-								
Código do Serviço 06815 - Reprografia, microfilmagem e digitalização. <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>*</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	*	*	*	0,00
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\$ 17,68 (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;												



Transações Pendentes

A33S040945172386019
04/04/2018 09:51:45

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
Número documento 40.401
Valor 294,70
Data transferência 04/04/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9A70E69E164932D0

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

04/04/2018 09:48:54
04/04/2018 09:51:45

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 Março/2018		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selcor	Secao	Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS SUPERVISORA ADM	410105	ADMISSÃO: 15/01/2010		9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.770,78	
1378	BÔNUS		1.000,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		494,68
1008	VALE			1.000,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.770,78	2.115,72
				Total Liquido -->	3.655,06
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.770,78	5.645,80	5.770,78	461,66	5.770,78	27,50



Assinatura

09 / 04 / 18

Data



Transações Pendentes

A336041205400967022
04/04/2018 12:12:16

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
Número documento 40.402
Valor 3.655,06
Data transferência 04/04/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 133A4C107FC5F7F3
Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

04/04/2018 12:07:41
04/04/2018 12:12:16

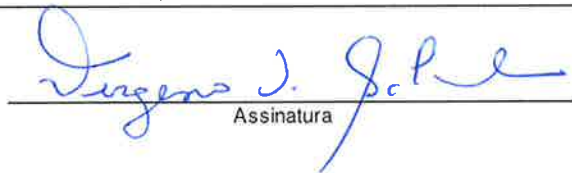
Transação efetuada com sucesso.

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 Março/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	4.596,69	
1378	BÔNUS		1.000,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		615,64
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		500,43

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.596,69	1.116,07
				Total Liquido -->	4.480,62
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.596,69	5.596,69	5.596,69	447,74	5.596,69	27,50


Assinatura

04 / 04 / 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
Número documento 40.403
Valor 4.480,62
Data transferência 04/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 19B4FBCA473BE583

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

04/04/2018 12:08:13

04/04/2018 12:12:16

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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305	ADMISSÃO: 22/03/2018			8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	10,00	651,67	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	66,50	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		57,45
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			39,10

				Total Vencimentos	Total Descontos
				718,17	96,55
				Total Liquido -->	621,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.955,02	718,17	718,17	57,45	718,17	*****



Assinatura

04 / 04 / 2018

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 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
Número documento 40.404
Valor 621,06
Data transferência 04/04/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 625C3DBB403DA8A3

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	04/04/2018 12:08:38
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	04/04/2018 12:12:16

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 06/04/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\03\Folha\FP0604.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	2.529,06
208 ALEXANDRE KOPCAK	70440 / 150363 - C/C	2.747,28
249 ANA CAROLINA COSTA SAVANI	70440 / 155004 - C/C	3.923,78
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C	4.894,80
218 ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO	70440 / 1110861 - C/C	5.225,53
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	70440 / 149896 - C/C	2.421,84
203 ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C	2.613,60
149 ARLETE ANTONIASSI	70254 / 1246720 - C/C	5.244,71
303 BARBARA LOBO BIANCONI	35599 / 465542 - C/C	4.000,47
302 BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	70440 / 155519 - C/C	3.892,91
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C	2.353,48
204 CRISTIANE MARTINS LOPES	70440 / 14990X - C/C	2.555,99
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C	4.685,59
232 DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C	3.906,97
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.555,99
235 ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C	3.935,79
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	35548 / 21924X - C/C	4.337,14
306 FERNANDA PORTO ALLEGRO	70440 / 15606X - C/C	1.863,50
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA	30430 / 21955X - C/C	4.304,07
242 GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	70440 / 152234 - C/C	2.465,67
228 GISELE SAYURI SUZUKI	5934X / 906913 - C/C	5.244,71
250 HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO	70440 / 155403 - C/C	4.250,44
245 JOICE CONCEICAO DE SOUSA	70440 / 153273 - C/C	1.863,50
236 JOSE GERALDO DA CRUZ	70440 / 15055X - C/C	5.296,84
304 JOY CE GONCALVES NERY	30430 / 242136 - C/C	1.863,50
239 LARISSA PIRES DE ALMEIDA	70440 / 150509 - C/C	2.014,58
240 LETICIA SANTOS COELHO	70440 / 152129 - C/C	170,57
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C	1.336,36
229 MARCOS DANIEL SARAIVA	70440 / 84336 - C/C	5.030,23
247 MARIA CAROLINA FONSECA LEME	70440 / 155152 - C/C	5.207,47
217 MAYRA SILVA GARCIA	70440 / 150061 - C/C	1.768,26
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C	2.473,96
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA	70440 / 150118 - C/C	2.393,41
244 NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	5.244,71

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 06/04/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\03\Folha\FP0604.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
305 PALOMA ALVES PEREIRA	30430 / 242144 - C/C	1.863,50
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.863,50
230 PRISCILA GONCALVES SERRANO	30430 / 155719X - C/C	5.244,71
143 ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	70440 / 149888 - C/C	3.523,87
243 SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	70440 / 152226 - C/C	1.428,99
205 SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	2.393,41
213 SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	1.428,99
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.378,51
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	70440 / 15508x - C/C	4.542,11
248 WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	70440 / 155160 - C/C	4.035,21

Total Creditado:**142.319,51**



Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

A35G041506616145018
04/04/2018 15:13:15

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	05/04/2018
Data pagamento	06/04/2018
Quantidade lançamentos liberados	44
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	142.319,51
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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		39,97
36	VALE TRANSPORTE			162,58
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		115,14

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	317,69
				Total Liquido -->	2.613,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50

Assinatura

05/04/2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	313220			8	0	0	1
	TÉCNICO EM INFORMÁTICA							

ADMISSÃO: 03/11/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.881,32	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		316,95
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,31

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.881,32	352,26
				Total Liquido -->	2.529,06
Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.881,32	2.881,32	2.881,32	230,51	2.881,32	7,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
26	AUXILIO CRECHE		235,04	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		90,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.256,73	509,45
				Total Líquido -->	2.747,28
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50


Assinatura

05,04,2018
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		549,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		364,57
31	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		159,19

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.997,24	1.073,46
				Total Liquido -->	3.923,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.775,56	4.997,24	4.997,24	399,78	4.997,24	22,50

Ana Carolina Costa Savani
Assinatura

05 p4 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selor	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	
1043	DEVOLUÇÃO DE C. ASSISTENCIAL		184,04	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		443,90

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.959,74	1.064,94
				Total Liquido -->	4.894,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	5.775,70	462,06	5.775,70	27,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
218	ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO	131210			8	0	0	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 07/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.154,02	
1043	DEVOLUÇÃO DE C. ASSISTENCIAL		184,04	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		713,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.559,74	1.334,21
				Total Liquido -->	5.225,53
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.154,02	5.645,80	6.375,70	510,06	6.375,70	27,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	509,45
				Total Liquido -->	2.421,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50



Assinatura

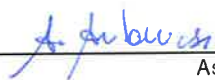
05/04/2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha	
149	ARLETE ANTONIASSI MÉDICO CLÍNICO	225125			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/10/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		790,25

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.656,00	1.411,29
				Total Liquido -->	5.244,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.656,00	532,48	6.656,00	27,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	4.892,38	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		562,55
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		387,96
31	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		163,08

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.114,06	1.113,59
				Total Líquido -->	4.000,47
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.892,38	5.114,06	5.114,06	409,12	5.114,06	22,50

Barbara Lobo Bianconi
Assinatura

05 / 04 / 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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		519,38
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		309,39

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.721,68	828,77
				Total Liquido -->	3.892,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	4.721,68	4.721,68	377,73	4.721,68	22,50

brunha

Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selotr	Secao	Folha
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	410105			8	0	0	1
	ENCARREGADO(A) ADMINISTRATIVO	ADMISSÃO: 08/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.620,04	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		312,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		18,45
36	VALE TRANSPORTE			157,20

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.841,72
Total Descontos 488,24
Total Líquido --> 2.353,48

Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.620,04	2.841,72	2.841,72	227,34	2.841,72	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selot	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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,86

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	375,30
				Total Liquido -->	2.555,99
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	30,00	4.500,33	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		496,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		519,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		266,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.471,81	786,22
				Total Liquido -->	4.685,59
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.500,33	4.722,01	4.722,01	377,76	4.722,01	22,50


Assinatura

05 / 04 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2018		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
232	DENISE ALVES ROCHA FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 07/12/2016		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		549,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		364,57
36	VALE TRANSPORTE			176,00

				Total Vencimentos 4.997,24	Total Descontos 1.090,27
				Total Liquido -->	3.906,97
Salario Base 4.775,56	Sal.Contr.INSS 4.997,24	Base Calculo FGTS 4.997,24	FGTS do MES 399,78	Base Calculo IRRF 4.997,24	Faixa IRRF 22,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,86

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	375,30
				Total Líquido -->	2.555,99
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	4.500,33	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		519,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		266,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.722,01	786,22
				Total Liquido -->	3.935,79
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.500,33	4.722,01	4.722,01	377,76	4.722,01	22,50


Assinatura

05 p4 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.152,63	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		591,17
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		446,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.374,31	1.037,17
				Total Liquido -->	4.337,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.152,63	5.374,31	5.374,31	429,94	5.374,31	27,50



Assinatura

05 / 04 / 2018

Data

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

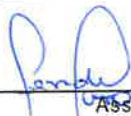
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
36	VALE TRANSPORTE			117,30

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.176,70	313,20
				Total Liquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.955,02	2.176,70	2.176,70	174,14	2.176,70	7,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		585,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		433,46

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.323,07	1.019,00
				Total Liquido -->	4.304,07
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.101,39	5.323,07	5.323,07	425,85	5.323,07	27,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,86
31	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		90,32

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.931,29
Total Descontos 465,62
Total Liquido --> 2.465,67

Salario Base
2.709,61

Sal.Contr.INSS
2.931,29

Base Calculo FGTS
2.931,29

FGTS do MES
234,50

Base Calculo IRRF
2.931,29

Faixa IRRF
7,50


Assinatura

05/04/2018
Data

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

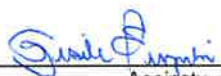
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		790,25

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.656,00	1.411,29
				Total Liquido -->	5.244,71
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.656,00	532,48	6.656,00	27,50



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	5.018,35	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		576,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		413,19

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.240,03	989,59
					Total Liquido ->	4.250,44
Salario Base	Sal.Contr,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
5.018,35	5.240,03	5.240,03	419,20	5.240,03	22,50	

Hellem C. M. de Toledo

Assinatura

05/04/2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
36	VALE TRANSPORTE			117,30

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.176,70	313,20
				Total Liquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.955,02	2.176,70	2.176,70	174,14	2.176,70	7,50


Assinatura

05 / 04 / 2018
Data

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

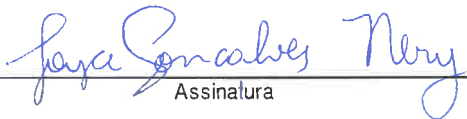
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
36	VALE TRANSPORTE			117,30

				Total Vencimentos 2.176,70	Total Descontos 313,20
				Total Liquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.955,02	2.176,70	2.176,70	174,14	2.176,70	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		738,12

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.656,00	1.359,16
				Total Lliquido -->	5.296,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.656,00	532,48	6.656,00	27,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.155,65	
1445	ADIC. DE INSA LUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		213,96
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		19,45
36	VALE TRANSPORTE			129,34

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!!

Total Vencimentos 2.377,33
Total Descontos 362,75
Total Líquido -> 2.014,58

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.155,65	2.377,33	2.377,33	190,19	2.377,33	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	3,00	270,96	
43	FÉRIAS	27,00	2.638,16	
50	1/3 DE FÉRIAS		879,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	22,17	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		32,24
31	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		90,32
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			166,97
45	INSS SOBRE FÉRIAS			386,93
53	LÍQUIDO DE FÉRIAS			2.963,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.810,68	3.640,11
				Total Líquido -->	170,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	3.810,68	3.810,68	304,85	293,13	*****



Assinatura

05/04/2018

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	17,00	1.632,75	
43	FÉRIAS	13,00	1.220,38	
50	1/3 DE FÉRIAS		406,79	
1010	DIFERENÇA FÉRIAS + 1/3		86,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		189,14
31	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		96,04
36	VALE TRANSPORTE			97,96
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			146,49
45	INSS SOBRE FÉRIAS			178,99
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.301,69

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.346,67	2.010,31
				Total Liquido -->	1.336,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.881,32	3.346,67	3.346,67	267,73	1.719,50	*****


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		790,25
31	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		214,48

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.656,00	1.625,77
				Total Liquido -->	5.030,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.656,00	532,48	6.656,00	27,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME ENFERMEIRO(A)	223505			8	0	0	1
ADMISSÃO: 23/10/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
26	AUXILIO CRECHE		326,40	
1043	DEVOLUÇÃO DE C. ASSISTENCIAL		184,04	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		38,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		496,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.324,54	1.117,07
				Total Liquido -->	5.207,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	5.775,70	462,06	5.775,70	27,50



Assinatura

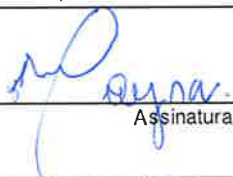
05/04/2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selot	Secao	Folha	
217	MAYRA SILVA GARCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	ADMISSÃO: 07/11/2016		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.424,47	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,69

					Total Vencimentos 1.899,95	Total Descontos 131,69
					Total Liquido -->	1.768,26
Salario Base 1.424,47	Sal.Contr.INSS 1.646,15	Base Calculo FGTS 1.646,15	FGTS do MES 131,69	Base Calculo IRRF 1.646,15	Faixa IRRF *****	


Assinatura

05 / 04 / 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 Março/2018			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO TÉCNICO EM FARMÁCIA	325115			8	0	0	1	ADMISSÃO: 03/10/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.609,97	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		311,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,21

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.831,65	357,69
				Total Liquido -->	2.473,96
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.609,97	2.831,65	2.831,65	226,53	2.831,65	7,50

Michelle Rose Muniz de Melo
Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,86
36	VALE TRANSPORTE			162,58

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.931,29	537,88
					Total Liquido -->	2.393,41
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50	

Assinatura

Data

05 / 04 / 2018

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

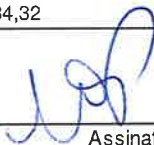
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		790,25

					Total Vencimentos	Total Descontos
					6.656,00	1.411,29
					Total Liquido -->	5.244,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
6.434,32	5.645,80	6.656,00	532,48	6.656,00	27,50	



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
36	VALE TRANSPORTE			117,30

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.176,70	313,20
				Total Líquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.955,02	2.176,70	2.176,70	174,14	2.176,70	7,50



Assinatura

05/04/2018

Data

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

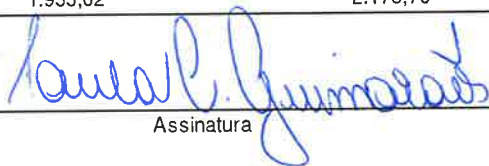
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
36	VALE TRANSPORTE			117,30

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.176,70	313,20
				Total Liquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.955,02	2.176,70	2.176,70	174,14	2.176,70	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		790,25

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.656,00	1.411,29
				Total Liquido -->	5.244,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.656,00	532,48	6.656,00	27,50


Assinatura

05 / 04 / 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 Março/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	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	10,00	1.925,24	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		641,75	
1043	DEVOLUÇÃO DE C. ASSISTENCIAL		184,04	
1445	ADIC. DE INSA LUBRIDADE SP	20,00	147,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		338,67
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		171,97
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			282,37
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			2.284,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.601,49	3.077,62
				Total Liquido -->	3.523,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	6.417,45	513,40	3.850,46	15,00


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	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	1.424,47	
1445	ADIC. DE INSA LUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,69
36	VALE TRANSPORTE			85,47

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.646,15	217,16
				Total Liquido -->	1.428,99
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.646,15	1.646,15	131,69	1.646,15	*****



Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,86
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	537,88
				Total Liquido -->	2.393,41
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50


Assinatura

05 / 04 / 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
Março/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	1.424,47	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,69
36	VALE TRANSPORTE			85,47

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.646,15	217,16
					Total Liquido -->	1.428,99
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.424,47	1.646,15	1.646,15	131,69	1.646,15	*****	

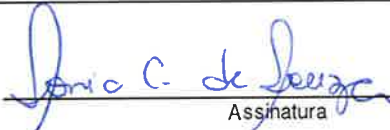

Assinatura

05 / 04 / 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 Março/2018			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.424,47	
1445	ADIC. DE INSA LUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		127,30
36	VALE TRANSPORTE			85,47
39	FALTAS (DIAS)	1,00		54,87

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.646,15	267,64
				Total Liquido -->	1.378,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.591,28	1.591,28	127,30	1.591,28	*****


Assinatura

05 / 04 / 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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 10/08/2017		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
26	AUXILIO CRECHE		550,16	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		42,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		549,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		321,91
36	VALE TRANSPORTE			176,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.589,72	1.047,61
				Total Liquido -->	4.542,11
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.775,56	4.997,24	4.997,24	399,78	4.997,24	22,50

Tatiane Amorim

Assinatura

05 / 04 / 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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
248	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO EDUCADOR FISICO	224120			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 24/10/2017									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		549,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		364,57
1092	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	1,00		47,76

				Total Vencimentos 4.997,24	Total Descontos 962,03
				Total Liquido -->	4.035,21
Salario Base 4.775,56	Sal.Contr.INSS 4.997,24	Base Calculo FGTS 4.997,24	FGTS do MES 399,78	Base Calculo IRRF 4.997,24	Faixa IRRF 22,50

William I do Nascimento

Assinatura

05 / 04 / 2018

Data

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:53	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018		
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:	2.881,32
1 Salário		30,00	2.881,32	11 INSS Sobre Salário		11,00 316,95
				13 IRRF Sobre Salário		7,50 35,31
Base INSS Empresa:		2.881,32	Base INSS Funcionário:		2.881,32	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.881,32	F.G.T.S.: 230,51
Base I.R.R.F.:		2.881,32	Deduções:		506,54	
Proventos:		2.881,32	Descontos:		352,26	Liquido: 2.529,06
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		11,00 322,44
26 Auxílio Creche			235,04	13 IRRF Sobre Salário		7,50 24,43
1284 Dif. Auxílio Creche			90,40	36 Vale Transporte		162,58
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:		2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.931,29	F.G.T.S.: 234,50
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:		701,62	
Proventos:		3.256,73	Descontos:		509,45	Liquido: 2.747,28
Cód: 308	Nome: ALINE JORGE DOS SANTOS		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 09/03/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	1.424,47
1 Salário		23,00	1.092,09	11 INSS Sobre Salário		8,00 100,37
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	162,56	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		65,52
Base INSS Empresa:		1.254,65	Base INSS Funcionário:		1.254,65	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.254,65	F.G.T.S.: 100,37
Base I.R.R.F.:		1.254,65	Deduções:		100,37	
Proventos:		1.254,65	Descontos:		165,89	Liquido: 1.088,76
Cód: 249	Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/10/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.775,56
1 Salário		30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário		11,00 549,70
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		22,50 364,57
				31 Contribuição Sindical		1,00 159,19
Base INSS Empresa:		4.997,24	Base INSS Funcionário:		4.997,24	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.997,24	F.G.T.S.: 399,78
Base I.R.R.F.:		4.997,24	Deduções:		549,70	
Proventos:		4.997,24	Descontos:		1.073,46	Liquido: 3.923,78
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
1043 Devolução de C. Assistencial			184,04	13 IRRF Sobre Salário		27,50 443,90
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
Base INSS Empresa:		5.775,70	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.:		5.775,70	F.G.T.S.: 462,06
Base I.R.R.F.:		5.775,70	Deduções:		1.000,22	
Proventos:		5.959,74	Descontos:		1.064,94	Liquido: 4.894,80
Cód: 218	Nome: ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO		Função: GERENTE DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	6.154,02
1 Salário		30,00	6.154,02	11 INSS Sobre Salário		11,00 621,04
1043 Devolução de C. Assistencial			184,04	13 IRRF Sobre Salário		27,50 713,17
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:53				
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:7				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018				
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP		
Base INSS Empresa:		6.375,70	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.:		6.375,70	F.G.T.S.:		510,06	
Base I.R.R.F.:		6.375,70	Deduções:		621,04				
Proventos:		6.559,74	Descontos:		1.334,21	Liquido:		5.225,53	
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	322,44		
26 Auxílio Creche			470,08	13 IRRF Sobre Salário		7,50	24,43		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte			162,58		
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:		2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.931,29	F.G.T.S.:		234,50	
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:		701,62				
Proventos:		3.401,37	Descontos:		509,45	Liquido:		2.891,92	
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	39,97		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte			162,58		
				169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)		11,00	115,14		
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:		2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.931,29	F.G.T.S.:		234,50	
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:		494,32				
Proventos:		2.931,29	Descontos:		317,69	Liquido:		2.613,60	
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		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		27,50	790,25		
Base INSS Empresa:		6.656,00	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.:		6.656,00	F.G.T.S.:		532,48	
Base I.R.R.F.:		6.656,00	Deduções:		621,04				
Proventos:		6.656,00	Descontos:		1.411,29	Liquido:		5.244,71	
Cód: 311		Nome: AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR:		0
Admissão: 22/03/2018		Situação: Ativo			Ocorrência: 5		Salário:		1.955,02
1 Salário		10,00	651,67	11 INSS Sobre Salário		8,00	57,45		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	66,50	168 Desc. Vale Transporte (Valor)			39,10		
Base INSS Empresa:		718,17	Base INSS Funcionário:		718,17	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		718,17	F.G.T.S.:		57,45	
Base I.R.R.F.:		718,17	Deduções:		57,45				
Proventos:		718,17	Descontos:		96,55	Liquido:		621,62	
Cód: 303		Nome: BARBARA LOBO BIANCONI			Função: NUTRICIONISTA		Dep. IR:		0
Admissão: 21/11/2017		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		4.892,38
1 Salário		30,00	4.892,38	11 INSS Sobre Salário		11,00	562,55		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		22,50	387,96		
				31 Contribuição Sindical		1,00	163,08		
Base INSS Empresa:		5.114,06	Base INSS Funcionário:		5.114,06	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.114,06	F.G.T.S.:		409,12	
Base I.R.R.F.:		5.114,06	Deduções:		562,55				
Proventos:		5.114,06	Descontos:		1.113,59	Liquido:		4.000,47	
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	519,38		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		22,50	309,39		

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:53	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:8
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Base INSS Empresa:		4.721,68	Base INSS Funcionário:	4.721,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	4.721,68	F.G.T.S.:	377,73
Base I.R.R.F.:		4.721,68	Deduções:	519,38		
Proventos:		4.721,68	Descontos:	828,77	Liquido:	3.892,91
Cód: 141		Nome: BRUNNO HEIDAN ALVES		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 1
Admissão: 03/10/2016		Situação: Pedido de Demissão		Data: 07/03/2018	Ocorrência:	Salário: 2.609,97
57 Saldo de Salário		608,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		8,00	52,86
59 13o. Salário Proporcional		2,00	471,94	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		8,00 37,76
61 Férias Proporcionais		5,00	1.179,85	73 Liquido de Rescisão		2.615,16
222 1/3 Férias Propor Indenizadas			393,28			
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	51,72			
Base INSS Empresa:		1.132,65	Base INSS Funcionário:	660,71	Base INSS Func. 13o. Salário:	471,94
Base F.G.T.S. 13o.:		471,94	Base F.G.T.S.:	660,71	F.G.T.S.:	90,62
Base I.R.R.F.:		660,71	Deduções:	242,45		
Proventos:		2.705,78	Descontos:	2.705,78	Liquido:	0,00
Cód: 220		Nome: CINTIA FELIPE DE SOUZA		Função: ENCARREGADO(A) ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.620,04
1 Salário		30,00	2.620,04	11 INSS Sobre Salário		11,00 312,59
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		7,50 18,45
				36 Vale Transporte		157,20
Base INSS Empresa:		2.841,72	Base INSS Funcionário:	2.841,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.841,72	F.G.T.S.:	227,34
Base I.R.R.F.:		2.841,72	Deduções:	691,77		
Proventos:		2.841,72	Descontos:	488,24	Liquido:	2.353,48
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.709,61
1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário		11,00 322,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		7,50 52,86
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:	2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.931,29	F.G.T.S.:	234,50
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:	322,44		
Proventos:		2.931,29	Descontos:	375,30	Liquido:	2.555,99
Cód: 214		Nome: DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1
Admissão: 03/11/2016		Situação: Demissão sem justa causa		Data: 06/03/2018	Ocorrência:	Salário: 1.424,47
57 Saldo de Salário			284,89	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		8,00 26,34
58 Aviso Prévio Indenizado		30,00	1.646,15	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		8,00 32,92
59 13o. Salário Proporcional		2,00	274,36	73 Liquido de Rescisão		3.406,80
61 Férias Proporcionais		4,00	548,72			
75 13o. Salário Indenizado		1,00	137,18			
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11			164,61			
213 Férias Proporc. Indenizadas		1,00	137,18			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas			228,63			
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	44,34			
Base INSS Empresa:		740,77	Base INSS Funcionário:	329,23	Base INSS Func. 13o. Salário:	411,54
Base F.G.T.S. 13o.:		411,54	Base F.G.T.S.:	2.139,99	F.G.T.S.:	204,12
Base I.R.R.F.:		329,23	Deduções:	215,93		
Proventos:		3.466,06	Descontos:	3.466,06	Liquido:	0,00
Cód: 234		Nome: DAYANA PAULA GODOI SILVA		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 14/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.500,33
1 Salário		30,00	4.500,33	11 INSS Sobre Salário		11,00 519,42
26 Auxílio Creche			253,80	13 IRRF Sobre Salário		22,50 266,80
1284 Dif. Auxílio Creche			496,00			

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:53				
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:9				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018				
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO			UF: SP	
1445 Adic. de Insalubridade SP			20,00	221,68					
Base INSS Empresa:		4.722,01	Base INSS Funcionário:		4.722,01	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.722,01	F.G.T.S.:		377,76	
Base I.R.R.F.:		4.722,01	Deduções:		709,01				
Proventos:		5.471,81	Descontos:		786,22	Liquido:		4.685,59	
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA			Função: FISIOTERAPEUTA			Dep. IR: 0	
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		4.775,56
1 Salário		30,00	4.775,56		11 INSS Sobre Salário		11,00	549,70	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		13 IRRF Sobre Salário		22,50	364,57	
					36 Vale Transporte			176,00	
Base INSS Empresa:		4.997,24	Base INSS Funcionário:		4.997,24	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.997,24	F.G.T.S.:		399,78	
Base I.R.R.F.:		4.997,24	Deduções:		549,70				
Proventos:		4.997,24	Descontos:		1.090,27	Liquido:		3.906,97	
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	322,44	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		13 IRRF Sobre Salário		7,50	52,86	
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:		2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.931,29	F.G.T.S.:		234,50	
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:		322,44				
Proventos:		2.931,29	Descontos:		375,30	Liquido:		2.555,99	
Cód: 235		Nome: ERICA PEREIRA BUENO			Função: ASSISTENTE SOCIAL			Dep. IR: 1	
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		4.500,33
1 Salário		30,00	4.500,33		11 INSS Sobre Salário		11,00	519,42	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		13 IRRF Sobre Salário		22,50	266,80	
Base INSS Empresa:		4.722,01	Base INSS Funcionário:		4.722,01	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.722,01	F.G.T.S.:		377,76	
Base I.R.R.F.:		4.722,01	Deduções:		709,01				
Proventos:		4.722,01	Descontos:		786,22	Liquido:		3.935,79	
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	591,17	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		13 IRRF Sobre Salário		27,50	446,00	
Base INSS Empresa:		5.374,31	Base INSS Funcionário:		5.374,31	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.374,31	F.G.T.S.:		429,94	
Base I.R.R.F.:		5.374,31	Deduções:		591,17				
Proventos:		5.374,31	Descontos:		1.037,17	Liquido:		4.337,14	
Cód: 307		Nome: FERNANDA DUSILEK			Função: FARMACÊUTICO (a)			Dep. IR: 3	
Admissão: 15/02/2018		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		2.637,00
1 Salário		30,00	2.637,00		11 INSS Sobre Salário		11,00	314,45	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68						
Base INSS Empresa:		2.858,68	Base INSS Funcionário:		2.858,68	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.858,68	F.G.T.S.:		228,69	
Base I.R.R.F.:		2.858,68	Deduções:		883,22				
Proventos:		2.858,68	Descontos:		314,45	Liquido:		2.544,23	
Cód: 306		Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO			Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2018		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		1.955,02
1 Salário		30,00	1.955,02		11 INSS Sobre Salário		9,00	195,90	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		36 Vale Transporte			117,30	

Folha de Pagamento				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			Pág:10
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Base INSS Empresa:	2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.:	174,14
Base I.R.R.F.:	2.176,70	Deduções:	195,90		
Proventos:	2.176,70	Descontos:	313,20	Liquido:	1.863,50
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	585,54
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	433,46
Base INSS Empresa:	5.323,07	Base INSS Funcionário:	5.323,07	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.323,07	F.G.T.S.:	425,85
Base I.R.R.F.:	5.323,07	Deduções:	585,54		
Proventos:	5.323,07	Descontos:	1.019,00	Liquido:	4.304,07
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	322,44
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,86
			31 Contribuição Sindical	1,00	90,32
Base INSS Empresa:	2.931,29	Base INSS Funcionário:	2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.931,29	F.G.T.S.:	234,50
Base I.R.R.F.:	2.931,29	Deduções:	322,44		
Proventos:	2.931,29	Descontos:	465,62	Liquido:	2.465,67
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
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	790,25
Base INSS Empresa:	6.656,00	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.:	6.656,00	F.G.T.S.:	532,48
Base I.R.R.F.:	6.656,00	Deduções:	621,04		
Proventos:	6.656,00	Descontos:	1.411,29	Liquido:	5.244,71
Cód: 250		Nome: HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		Função: FONOAUDIÓLOGO	Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 5.018,35
1 Salário	30,00	5.018,35	11 INSS Sobre Salário	11,00	576,40
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	413,19
Base INSS Empresa:	5.240,03	Base INSS Funcionário:	5.240,03	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.240,03	F.G.T.S.:	419,20
Base I.R.R.F.:	5.240,03	Deduções:	576,40		
Proventos:	5.240,03	Descontos:	989,59	Liquido:	4.250,44
Cód: 245		Nome: JOICE CONCEICAO DE SOUSA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 07/06/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.955,02
1 Salário	30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	36 Vale Transporte		117,30
Base INSS Empresa:	2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.:	174,14
Base I.R.R.F.:	2.176,70	Deduções:	195,90		
Proventos:	2.176,70	Descontos:	313,20	Liquido:	1.863,50
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
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	738,12

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:54				
Apellido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:11				
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018				
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP		
Base INSS Empresa:		6.656,00	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.:		6.656,00	F.G.T.S.:		532,48	
Base I.R.R.F.:		6.656,00	Deduções:		810,63				
Proventos:		6.656,00	Descontos:		1.359,16	Liquido:		5.296,84	
Cód: 304		Nome: JOYCE GONCALVES NERY			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR:		0
Admissão: 03/01/2018		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		1.955,02
1 Salário		30,00	1.955,02		11 INSS Sobre Salário		9,00	195,90	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		36 Vale Transporte		117,30		
Base INSS Empresa:		2.176,70	Base INSS Funcionário:		2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.176,70	F.G.T.S.:		174,14	
Base I.R.R.F.:		2.176,70	Deduções:		195,90				
Proventos:		2.176,70	Descontos:		313,20	Liquido:		1.863,50	
Cód: 239		Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA			Função: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL		Dep. IR:		0
Admissão: 10/01/2017		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		2.155,65
1 Salário		30,00	2.155,65		11 INSS Sobre Salário		9,00	213,96	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68		13 IRRF Sobre Salário		7,50	19,45	
					36 Vale Transporte		129,34		
Base INSS Empresa:		2.377,33	Base INSS Funcionário:		2.377,33	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.377,33	F.G.T.S.:		190,19	
Base I.R.R.F.:		2.377,33	Deduções:		213,96				
Proventos:		2.377,33	Descontos:		362,75	Liquido:		2.014,58	
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		3,00	270,96		11 INSS Sobre Salário		11,00	32,24	
43 Férias		27,00	2.638,16		31 Contribuição Sindical		1,00	90,32	
50 1/3 de Férias			879,39		44 IRRF Sobre Férias		166,97		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	22,17		45 INSS Sobre Férias		386,93		
					53 Liquido de Férias		2.963,65		
Base INSS Empresa:		3.810,68	Base INSS Funcionário:		3.810,68	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		3.810,68	F.G.T.S.:		304,85	
Base I.R.R.F.:		293,13	Deduções:		32,24				
Proventos:		3.810,68	Descontos:		3.640,11	Liquido:		170,57	
Cód: 146		Nome: LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX			Função: FARMACÊUTICO (a)		Dep. IR:		1
Admissão: 03/10/2016		Situação: Pedido de Demissão			Data: 05/03/2018		Ocorrência:		Salário: 5.212,05
57 Saldo de Salário			868,68		68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		8,00	72,45	
59 13o. Salário Proporcional		2,00	905,62		69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		8,00	72,45	
60 Férias Vencidas (Aqs1)		15,00	2.716,86		70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)		27,50	229,12	
61 Férias Proporcionais		5,00	2.264,05		73 Liquido de Rescisão		8.078,44		
62 1/3 de Férias Indenizadas			905,62						
222 1/3 Férias Propor Indenizadas			754,68						
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	36,95						
Base INSS Empresa:		1.811,25	Base INSS Funcionário:		905,63	Base INSS Func. 13o. Salário:		905,62	
Base F.G.T.S. 13o.:		905,62	Base F.G.T.S.:		905,63	F.G.T.S.:		144,90	
Base I.R.R.F.:		905,63	Deduções:		262,04				
Proventos:		8.452,46	Descontos:		8.452,46	Liquido:		0,00	
Cód: 216		Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE			Função: TÉCNICO EM INFORMATICA		Dep. IR:		0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:		Salário:		2.881,32
1 Salário		17,00	1.632,75		11 INSS Sobre Salário		11,00	189,14	
43 Férias		13,00	1.220,38		31 Contribuição Sindical		1,00	96,04	
50 1/3 de Férias			406,79		36 Vale Transporte		97,96		
1010 Diferença Férias + 1/3			86,75		44 IRRF Sobre Férias		146,49		
					45 INSS Sobre Férias		178,99		

Folha de Pagamento				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
				53 Liquido de Férias	1.301,69
Base INSS Empresa:	3.346,67	Base INSS Funcionário:	3.346,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.346,67	F.G.T.S.:	267,73
Base I.R.R.F.:	1.719,50	Deduções:	189,14		
Proventos:	3.346,67	Descontos:	2.010,31	Liquido:	1.336,36
Cód: 310		Nome: MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA	Dep. IR: 1
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 2.609,97
1 Salário	20,00	1.739,98	11 INSS Sobre Salário	9,00	169,23
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	140,39	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		104,40
Base INSS Empresa:	1.880,37	Base INSS Funcionário:	1.880,37	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.880,37	F.G.T.S.:	150,43
Base I.R.R.F.:	1.880,37	Deduções:	358,82		
Proventos:	1.880,37	Descontos:	273,63	Liquido:	1.606,74
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
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	790,25
			31 Contribuição Sindical	1,00	214,48
Base INSS Empresa:	6.656,00	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.:	6.656,00	F.G.T.S.:	532,48
Base I.R.R.F.:	6.656,00	Deduções:	621,04		
Proventos:	6.656,00	Descontos:	1.625,77	Liquido:	5.030,23
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 Auxilio Creche		326,40	13 IRRF Sobre Salário	27,50	496,03
1043 Devolução de C. Assistencial		184,04			
1284 Dif. Auxilio Creche		38,40			
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	5.775,70	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.:	5.775,70	F.G.T.S.:	462,06
Base I.R.R.F.:	5.775,70	Deduções:	810,63		
Proventos:	6.324,54	Descontos:	1.117,07	Liquido:	5.207,47
Cód: 217		Nome: MAYRA SILVA GARCIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.424,47
1 Salário	30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário	8,00	131,69
26 Auxilio Creche		253,80			
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.:	131,69
Base I.R.R.F.:	1.646,15	Deduções:	131,69		
Proventos:	1.899,95	Descontos:	131,69	Liquido:	1.768,26
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	311,48
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	7,50	46,21
Base INSS Empresa:	2.831,65	Base INSS Funcionário:	2.831,65	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.831,65	F.G.T.S.:	226,53
Base I.R.R.F.:	2.831,65	Deduções:	311,48		
Proventos:	2.831,65	Descontos:	357,69	Liquido:	2.473,96

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:13	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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		11,00 322,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		7,50 52,86
				36 Vale Transporte		162,58
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:	2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.931,29	F.G.T.S.: 234,50	
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:	322,44		
Proventos:		2.931,29	Descontos:	537,88	Líquido:	2.393,41
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
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		27,50 790,25
Base INSS Empresa:		6.656,00	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.:	6.656,00	F.G.T.S.: 532,48	
Base I.R.R.F.:		6.656,00	Deduções:	621,04		
Proventos:		6.656,00	Descontos:	1.411,29	Líquido:	5.244,71
Cód: 305	Nome: PALOMA ALVES PEREIRA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/01/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.955,02
1 Salário		30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário		9,00 195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte		117,30
Base INSS Empresa:		2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.: 174,14	
Base I.R.R.F.:		2.176,70	Deduções:	195,90		
Proventos:		2.176,70	Descontos:	313,20	Líquido:	1.863,50
Cód: 309	Nome: PAMELA GOMES DOS SANTOS		Função: FARMACÊUTICO (a)		Dep. IR: 0	
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.212,05
1 Salário		20,00	3.474,70	11 INSS Sobre Salário		11,00 397,66
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	140,39	13 IRRF Sobre Salário		15,00 127,81
Base INSS Empresa:		3.615,09	Base INSS Funcionário:	3.615,09	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	3.615,09	F.G.T.S.: 289,21	
Base I.R.R.F.:		3.615,09	Deduções:	397,66		
Proventos:		3.615,09	Descontos:	525,47	Líquido:	3.089,62
Cód: 223	Nome: PAULA CONCEICAO GUIMARAES		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.955,02
1 Salário		30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário		9,00 195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte		117,30
Base INSS Empresa:		2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.: 174,14	
Base I.R.R.F.:		2.176,70	Deduções:	195,90		
Proventos:		2.176,70	Descontos:	313,20	Líquido:	1.863,50
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
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		27,50 790,25
Base INSS Empresa:		6.656,00	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.:	6.656,00	F.G.T.S.: 532,48	
Base I.R.R.F.:		6.656,00	Deduções:	621,04		
Proventos:		6.656,00	Descontos:	1.411,29	Líquido:	5.244,71
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

Folha de Pagamento					06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:14	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
1 Salário		20,00	3.702,68	11 INSS Sobre Salário		11,00 338,67
157 Férias Pagas Mês Anterior		10,00	1.925,24	13 IRRF Sobre Salário		15,00 171,97
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			641,75	159 INSS Férias Mês Anterior		282,37
1043 Devolução de C. Assistencial			184,04	167 Liquido Férias Mês Anterior		2.284,61
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	147,78			
Base INSS Empresa:		6.417,45	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.:	6.417,45	F.G.T.S.: 513,40	
Base I.R.R.F.:		3.850,46	Deduções:	338,67		
Proventos:		6.601,49	Descontos:	3.077,62	Liquido: 3.523,87	
Cód: 243		Nome: SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 01/03/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.424,47
1 Salário		30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário		8,00 131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte		85,47
Base INSS Empresa:		1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.: 131,69	
Base I.R.R.F.:		1.646,15	Deduções:	131,69		
Proventos:		1.646,15	Descontos:	217,16	Liquido: 1.428,99	
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		11,00 322,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		7,50 52,86
				36 Vale Transporte		162,58
Base INSS Empresa:		2.931,29	Base INSS Funcionário:	2.931,29	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.931,29	F.G.T.S.: 234,50	
Base I.R.R.F.:		2.931,29	Deduções:	322,44		
Proventos:		2.931,29	Descontos:	537,88	Liquido: 2.393,41	
Cód: 213		Nome: SILVANA ROCHA SILVA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.424,47
1 Salário		30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário		8,00 131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte		85,47
Base INSS Empresa:		1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.: 131,69	
Base I.R.R.F.:		1.646,15	Deduções:	321,28		
Proventos:		1.646,15	Descontos:	217,16	Liquido: 1.428,99	
Cód: 209		Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.424,47
1 Salário		30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário		8,00 127,30
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	36 Vale Transporte		85,47
				39 Faltas (Dias)		1,00 54,87
Base INSS Empresa:		1.591,28	Base INSS Funcionário:	1.591,28	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	1.591,28	F.G.T.S.: 127,30	
Base I.R.R.F.:		1.591,28	Deduções:	506,48		
Proventos:		1.646,15	Descontos:	267,64	Liquido: 1.378,51	
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		11,00 549,70
26 Auxílio Creche			550,16	13 IRRF Sobre Salário		22,50 321,91
1284 Dif. Auxílio Creche			42,32	36 Vale Transporte		176,00
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			

Folha de Pagamento				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			Pág:15
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
Base INSS Empresa:	4.997,24	Base INSS Funcionário:	4.997,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.997,24	F.G.T.S.:	399,78
Base I.R.R.F.:	4.997,24	Deduções:	739,29		
Proventos:	5.589,72	Descontos:	1.047,61	Liquido:	4.542,11
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	549,70
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	364,57
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Base INSS Empresa:	4.997,24	Base INSS Funcionário:	4.997,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.997,24	F.G.T.S.:	399,78
Base I.R.R.F.:	4.997,24	Deduções:	549,70		
Proventos:	4.997,24	Descontos:	962,03	Liquido:	4.035,21

Folha de Pagamento				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
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	1.373,00	171.254,30	11 INSS Sobre Salário	496,00	18.175,18
26 Auxílio Creche		2.089,28	13 IRRF Sobre Salário	625,00	11.054,02
43 Férias	40,00	3.858,54	31 Contribuição Sindical	6,00	813,43
50 1/3 de Férias		1.286,18	36 Vale Transporte		2.392,31
57 Saldo de Salário		1.762,56	39 Faltas (Dias)	1,00	54,87
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	1.646,15	44 IRRF Sobre Férias		313,46
59 13o. Salário Proporcional	6,00	1.651,92	45 INSS Sobre Férias		565,92
60 Férias Vencidas (Aqs 1)	15,00	2.716,86	53 Liquido de Férias		4.265,34
61 Férias Proporcionais	14,00	3.992,62	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00	151,65
62 1/3 de Férias Indenizadas		905,62	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	24,00	143,13
75 13o. Salário Indenizado	1,00	137,18	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	229,12
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		164,61	73 Liquido de Rescisão		14.100,40
157 Férias Pagas Mês Anterior	10,00	1.925,24	159 INSS Férias Mês Anterior		282,37
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		641,75	167 Liquido Férias Mês Anterior		2.284,61
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	137,18	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		209,02
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.376,59	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	115,14
1010 Diferença Férias + 1/3		86,75	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
1043 Devolução de C. Assistencial		736,16			
1284 Dif. Auxílio Creche		667,12			
1445 Adic. de Insalubridade SP	1.000,00	9.901,68			
Proventos: 206.938,29		Descontos: 55.197,73		Liquido: 151.740,56	
Totais					
Base INSS Empresa: 190.662,13		Base INSS Funcionário: 184.628,68		Base I.R.R.F.: 182.950,42	
Base PIS: 192.451,23		Valor PIS: 1.924,50		Deduções: 23.371,31	
Base INSS Empresa 13o. Sal.: 1.789,10					
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.: 190.332,90		F.G.T.S.: 15.226,62		C.Social: 0,00	
Base FGTS 13o.Sal.: 1.377,56		F.G.T.S. 13o. Salário: 110,21			
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.: 2.139,99		F.G.T.S.: 171,20		C.Social: 0,00	
Base FGTS 13o.Sal.: 411,54		F.G.T.S. 13o. Salário: 32,92			
Multa FGTS: 990,48		C.Social Multa 10%: 247,62			
G P S					
Cod. 1031	Segurados	19.433,39	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	40.414,77	Cod. 1066	Total Liquido	68.508,52
Cod. 0099	Terceiros	8.660,36			
Total de Funcionários: 52					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 49 Empregados					
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5: 3 Empregados					

Folha de Pagamento				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
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:	4.770,78
1 Salário	30,00	4.770,78	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
1378 Bônus		1.000,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	494,68
			1008 Vale		1.000,00
Base INSS Empresa:	5.770,78	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.:	5.770,78	F.G.T.S.:	461,66
Base I.R.R.F.:	5.770,78	Deduções:	810,63		
Proventos:	5.770,78	Descontos:	2.115,72	Líquido:	3.655,06
Cód: 106	Nome: VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		Função: COORDENADORA FINANCEIRA		Dep. IR: 0
Admissão: 02/02/2009	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.596,69
1 Salário	30,00	4.596,69	11 INSS Sobre Salário	11,00	615,64
1378 Bônus		1.000,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	500,43
Base INSS Empresa:	5.596,69	Base INSS Funcionário:	5.596,69	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.596,69	F.G.T.S.:	447,74
Base I.R.R.F.:	5.596,69	Deduções:	615,64		
Proventos:	5.596,69	Descontos:	1.116,07	Líquido:	4.480,62

Folha de Pagamento				06/04/2018 11:17:54	
Apellido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
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					
Proventos			Descontos		
1 Salário	60,00	9.367,47	11 INSS Sobre Salário	22,00	1.236,68
1378 Bônus		2.000,00	13 IRRF Sobre Salário	55,00	995,11
			1008 Vale		1.000,00
Proventos:	11.367,47		Descontos:	3.231,79	Líquido: 8.135,68
Totais					
Base INSS Empresa:	11.367,47	Base INSS Funcionário:	11.242,49	Base I.R.R.F.:	11.367,47
Base PIS:	11.367,47	Valor PIS:	113,68	Deduções:	1.426,27
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	11.367,47	F.G.T.S.:	909,40	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	1.236,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	2.387,16	Cod. 1066	Total Líquido	4.135,38
Cod. 0099	Terceiros	511,54			
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				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
R E S U M O Depto: 10 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL					
 Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	60,00	7.441,35	11 INSS Sobre Salário	22,00	818,55
			13 IRRF Sobre Salário	30,00	226,95
Proventos:	7.441,35		Descontos:	1.045,50	
			Líquido:		6.395,85
Totais					
Base INSS Empresa:	7.441,35	Base INSS Funcionário:	7.441,35	Base I.R.R.F.:	7.441,35
Base PIS:	7.441,35	Valor PIS:	74,41	Deduções:	1.197,73
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	7.441,35	F.G.T.S.:	595,31	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	818,55	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	1.562,68	Cod. 1066	Total Líquido	2.716,09
Cod. 0099	Terceiros	334,86			
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				06/04/2018 11:17:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/03/2018 a 31/03/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
RESUMO GERAL					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	1.840,00	223.116,16	11 INSS Sobre Salário	651,00	23.347,69
26 Auxílio Creche		2.089,28	13 IRRF Sobre Salário	797,50	14.366,64
43 Férias	40,00	3.858,54	31 Contribuição Sindical	6,00	813,43
50 1/3 de Férias		1.286,18	36 Vale Transporte		2.871,53
57 Saldo de Salário		1.762,56	39 Faltas (Dias)	1,00	54,87
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	1.646,15	44 IRRF Sobre Férias		313,46
59 13o. Salário Proporcional	6,00	1.651,92	45 INSS Sobre Férias		565,92
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	2.716,86	53 Liquido de Férias		4.265,34
61 Férias Proporcionais	14,00	3.992,62	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00	151,65
62 1/3 de Férias Indenizadas		905,62	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	24,00	143,13
75 13o. Salário Indenizado	1,00	137,18	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	229,12
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		164,61	73 Liquido de Rescisão		14.100,40
157 Férias Pagas Mês Anterior	23,00	2.462,57	159 INSS Férias Mês Anterior		339,69
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		820,86	167 Liquido Férias Mês Anterior		2.943,73
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	137,18	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		209,02
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.376,59	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	115,14
1010 Diferença Férias + 1/3		103,51	1008 Vale		2.405,78
1043 Devolução de C. Assistencial		736,16	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
1284 Dif. Auxílio Creche		667,12			
1378 Bônus		2.000,00			
1445 Adic. de Insalubridade SP	1.000,00	9.901,68			
Proventos: 261.533,35		Descontos: 67.284,30		Liquido: 194.249,05	
Totais					
Base INSS Empresa:	245.257,19	Base INSS Funcionário:	235.502,90	Base I.R.R.F.:	236.829,04
Base PIS:	247.046,29	Valor PIS:	2.470,45	Deduções:	29.302,18
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.789,10				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	244.927,96	F.G.T.S.:	19.594,22	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.377,56	F.G.T.S. 13o. Salário:	110,21		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	2.139,99	F.G.T.S.:	171,20	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	411,54	F.G.T.S. 13o. Salário:	32,92		
Multa FGTS:	990,48	C.Social Multa 10%:	247,62		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	24.663,22	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	51.879,72	Cod. 1066	Total Líquido	87.660,09
Cod. 0099	Terceiros	11.117,15			
Total de Funcionários: 68					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	65	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	3	Empregados			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

PAGAMENTO ATÉ 06.04.2018

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2018 - 10:15:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 246.305,52	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE ~~07/04/2018~~

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.704,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.704,44
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/04/2018~~****

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2018 - 10:15:40

PAGAMENTO ATÉ 06.04.2018

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 246.305,52	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE ~~07/04/2018~~

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.704,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.704,44
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/04/2018~~****

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

A33C050948192970023
05/04/2018 09:57:45

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.57.44
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 ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000197-7 04440179180-9
40761505080-0 25741220001-1
Data do pagamento 05/04/2018
CNPJ/CEI/CPF 02574122/0001-17
COMPETENCIA 03/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2018
VALOR DEPOSITO 19.704,44
Valor Total 19.704,44

Pagamento agendado.

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

Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/04/2018 09:34:33
05/04/2018 09:57:45

Transação efetuada com sucesso.

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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS032018CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/04/2018 às 10:16:38.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040D4215EAD80FBE00A..

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:	03/2018
NRA:	DKvLnFWtfMr00007
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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0001/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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					
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
3.968,20	0,00	0,00	436,50			317,45	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.881,32	0,00	0,00	316,94			230,51	0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,50	0,00
ALINE JORGE DOS SANTOS		134.41478.75-3	09/03/2018	01			04110
1.254,65	0,00	0,00	100,37			100,37	0,00
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9	25/10/2017	01			02239
4.997,24	0,00	0,00	549,69			399,77	0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01			02235
5.775,70	0,00	0,00	621,03			462,06	0,00
ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO		190.44067.09-8	07/11/2016	01			01312
6.375,70	0,00	0,00	621,03			510,05	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05		03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,51	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05		03222
2.931,29	0,00	0,00	115,14			234,51	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01			02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,49	0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01			04241
4.070,33	0,00	0,00	447,73			325,63	0,00
AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO		160.91120.13-2	22/03/2018	01	05		03513
718,17	0,00	0,00	57,45			57,45	0,00
BARBARA LOBO BIANCONI		153.90246.12-1	21/11/2017	01			02237
5.114,06	0,00	0,00	562,54			409,12	0,00
BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		136.90534.77-0	21/11/2017	01			02515
4.721,68	0,00	0,00	519,38			377,73	0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		07/03/2018 J	03251
660,71	471,94	471,94	90,60			90,61	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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0002/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01			04101
2.841,72	0,00	0,00	312,58			227,33	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,50	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
4.722,01	0,00	0,00	519,42			377,76	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
4.997,24	0,00	0,00	549,69			399,77	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,51	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.722,01	0,00	0,00	519,42			377,76	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.374,31	0,00	0,00	591,17			429,94	0,00
FERNANDA DUSILEK		127.46267.38-3	15/02/2018	01			02234
2.858,68	0,00	0,00	314,45			228,70	0,00
FERNANDA PORTO ALLEGRO		212.94618.79-4	04/01/2018	01			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
5.323,07	0,00	0,00	585,53			425,84	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,51	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00
HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		210.12014.99-3	21/11/2017	01			02238
5.240,03	0,00	0,00	576,40			419,20	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.473,15	0,00	0,00	382,04			277,86	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
5.770,78	0,00	0,00	621,03			461,66	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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0003/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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					
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.452,30	0,00	0,00	116,18			116,18	0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA		203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00
JOYCE GONCALVES NERY		212.94618.78-6	03/01/2018	01			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.377,33	0,00	0,00	213,95			190,18	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.743,05	0,00	0,00	246,87			219,45	0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
3.810,68	0,00	0,00	419,17			304,85	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01		05/03/2018 J	02234
905,63	905,62	905,62	144,89			144,91	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
3.346,67	0,00	0,00	368,13			267,73	0,00
MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		123.99920.73-4	12/03/2018	01			03251
1.880,37	0,00	0,00	169,23			150,43	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.269,00	0,00	0,00	101,52			101,53	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.743,05	0,00	0,00	246,87			219,45	0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME		190.06135.06-5	23/10/2017	01			02235
5.775,70	0,00	0,00	621,03			462,05	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.743,05	0,00	0,00	246,87			219,45	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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0004/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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

TOMADOR/OBRA:

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						
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01				04110
1.371,54	0,00	0,00	109,72			109,73	0,00	
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01				04151
1.362,67	0,00	0,00	109,01			109,02	0,00	
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01				04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69			131,69	0,00	
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01				03251
2.831,65	0,00	0,00	311,48			226,54	0,00	
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01				02611
9.241,66	0,00	0,00	621,03			739,33	0,00	
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01				03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,50	0,00	
NATHALIA TARGA PINTO		152.60308.27-5	13/03/2017	01				02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00	
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01				02611
4.153,46	0,00	0,00	456,88			332,28	0,00	
PALOMA ALVES PEREIRA		134.55638.81-2	03/01/2018	01				03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00	
PAMELA GOMES DOS SANTOS		134.26549.93-9	12/03/2018	01				02234
3.615,09	0,00	0,00	397,65			289,20	0,00	
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01				03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00	
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01				02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00	
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01				02235
6.417,45	0,00	0,00	621,03			513,40	0,00	
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01				02033
1.269,00	0,00	0,00	101,52			101,53	0,00	
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		165.69058.89-5	01/03/2017	01				04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69			131,69	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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0005/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,51	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69			131,69	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.591,28	0,00	0,00	127,30			127,30	0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
4.997,24	0,00	0,00	549,69			399,78	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.367,13	0,00	0,00	370,38			269,37	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
5.596,69	0,00	0,00	615,63			447,74	0,00
WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO		127.94974.77-9	24/10/2017	01			02241
4.997,24	0,00	0,00	549,69			399,78	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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0006/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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					
AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO		160.91120.13-2		13	05		03313
2.095,24	0,00	0,00	230,48			0,00	0,00
JOAO VICENTE DE ASSUNCAO		100.25258.58-0		13			03313
6.000,00	0,00	0,00	621,03			0,00	0,00
MICHELLE CRIVILLARI DA SILVA		207.89946.91-7		13			03313
1.500,00	0,00	0,00	165,00			0,00	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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0007/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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		06/03/2018 I1	04110
329,23	411,54	411,54	59,25			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
254.852,43

1.789,10

1.789,10

25.679,44

19.704,44

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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0008/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: PC90nks0G4P0000-3 N° ARQUIVO: DKvLnFWtfMr0000-7
COMP: 03/2018 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	68	244.927,96	1.377,56	245.257,19	1.789,10
13	3	9.595,24	0,00	9.595,24	0,00
TOTAIS:	71	254.523,20	1.377,56	254.852,43	1.789,10

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0009/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: PC90nks0G4P0000-3 N° ARQUIVO: DKvLnFWtMr0000-7
COMP: 03/2018 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 244.927,96
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 1.377,56
QUANTIDADE TRABALHADORES 67

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
19.704,44	0,00	0,00	0,00	19.704,44

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		N° DE CONTROLE: PC90nks0G4P0000-3		N° ARQUIVO: DKvLnFWtMr0000-7															
COMP: 03/2018 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:		90.595.27 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		25.679.44															
SALÁRIO FAMÍLIA:		0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:		0.00															
SALÁRIO MATERNIDADE:		0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:		0.00															
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE:		0.00															
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0.00 COM PRODUÇÃO PJ:		0.00															
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0.00 COM PRODUÇÃO PF:		0.00															
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:		0.00															
COMPENSAÇÃO																			
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO: 0.00															
VALOR ABATIDO:		0.00 VALOR A COMPENSAR:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00															
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)																			
VALOR INFORMADO:		0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:		0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00															
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA																			
15 ANOS:		0.00 20 ANOS:		0.00 25 ANOS:															
QUANTIDADE:		0 QUANTIDADE:		0 QUANTIDADE:															
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																			
H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	2	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

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

DATA: 04/04/2018

HORA: 10:15:40

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° CONTROLE: PC90nks0G4P0000-3 N° ARQUIVO: DKvLnFWtfMr0000-7
COMP: 03/2018 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 INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	24.662,93	0,00	0,00	0,00	24.662,93
Contribuintes Individuais	1.016,51	0,00	0,00	0,00	1.016,51
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	49.409,25	0,00	0,00	0,00	49.409,25
Contribuintes Individuais	1.919,04	0,00	0,00	0,00	1.919,04
RAT	2.470,46	0,00	0,00	0,00	2.470,46
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	79.478,19	0,00	0,00	0,00	79.478,19
OUTRAS ENTIDADES	11.117,08	0,00	0,00	0,00	11.117,08
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	11.117,08	0,00	0,00	0,00	11.117,08
TOTAL A RECOLHER	90.595,27	0,00	0,00	0,00	90.595,27

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

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

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

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

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: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2018

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
25.679,44	53.798,75	11.117,08	0,00	0,00	0,00	90.595,27	0,00	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 04/04/2018

HORA: 10:15:40

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

COMPETÊNCIA: 03/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 566

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	67
REMUNERAÇÃO	246.305,52
DEPÓSITO	19.704,44
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.704,44

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2018

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 06/04/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN			Número do Documento 00000158971	Nosso Número 09/00000158971-P
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 47,76	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
I x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00				
Guia de Recolhimento - Competência - 03/2018				
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 90000.015892 71005.108304 4 74860000000000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 06/04/2018
Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03					Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1
Data Documento 19/03/2018	Número do Documento 00000158971	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 21/03/2018	Nosso Número 09/00000158971-P
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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:57:45
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.

23791074089000001589271005108304474860000000000

NR. DOCUMENTO 40.502

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 47,76

VALOR COBRADO 47,76

=====

NR. AUTENTICACAO 5.B56.A60.64E.C47.A23

=====

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

05/04/2018 09:41:44

05/04/2018 09:57:45

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação Assistencial

03/2018

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.E.I :** 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**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/04/2018 11:02:31

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 - Qlde Trabalhadores 1	
11 - Identificador 09483941625741222				12 - Total a Recolher 6,59							
13 - Data de Validade = 06/04/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003 065902392012 804060948390 416257412222

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/04/2018 11:02:31

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 - Qlde Trabalhadores 1	
11 - Identificador 09483941625741222				12 - Total a Recolher 6,59							
13 - Data de Validade = 06/04/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003 065902392012 804060948390 416257412222

Autenticação mecânica

Via Banco



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.57.45
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

EFETUADO POR: PEDRO CAETANO SANCHES M

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85800000000-3 06590239201-2
	80406094839-0 41625741222-2

Data do pagamento	05/04/2018
-------------------	------------

Identificador	09483941625741222
---------------	-------------------

Data de vencimento	06/04/2018
--------------------	------------

Valor Total	6,59
-------------	------

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

05/04/2018 09:42:55
05/04/2018 09:57:45

Transação efetuada com sucesso.

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



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 09483941625741222

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Endereço

Logradouro: AV DR ARNALDO 715

Bairro: CERQUEIRA CESAR

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 12.469-04

FPAS: 566

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA

PIS/PASEP: 20979903828

Admissão: 03/11/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/10/1986

Data Opção: 03/11/2016

CTPS: 0068749/00339

Movimentação: 06/03/2018 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	11,78	38,06	3,98
Depósito	0,00	0,94	3,04	1,59
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,10	0,32	0,21
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,39

Valor Trabalhador: 5,57

Valor Devido pela Empresa: 6,59

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
308	ALINE JORGE DOS SANTOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 09/03/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	23,00	1.092,09	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	162,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		100,37
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			65,52

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.254,65	165,89
				Total Liquido -->	1.088,76
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.254,65	1.254,65	100,37	1.254,65	*****

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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
308	ALINE JORGE DOS SANTOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 09/03/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	23,00	1.092,09	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	162,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		100,37
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			65,52

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.254,65	165,89
				Total Liquido -->	1.088,76
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.254,65	1.254,65	100,37	1.254,65	*****

Assinatura

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)	8857 SP/NOVA IPIRANGA
Conta corrente (com DV)	3951
CPF	340.380.938-24
Nome favorecido	ALINE JORGE DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.504
Valor	1.088,76
Data transferência	05/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 34D29BD87EFBE904

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/04/2018 09:45:10

05/04/2018 09:57:45

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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA TÉCNICO EM FARMÁCIA	325115			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 12/03/2018					
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	SALÁRIO	20,00			1.739,98				
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00			140,39				
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00					169,23		
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)						104,40		

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.880,37	273,63
				Total Liquido -->	1.606,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.609,97	1.880,37	1.880,37	150,43	1.880,37	*****

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 Março/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA TÉCNICO EM FARMÁCIA	325115			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 12/03/2018					
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	SALÁRIO	20,00			1.739,98				
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00			140,39				
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00					169,23		
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)						104,40		

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.880,37	273,63
					Total Liquido -->	1.606,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.609,97	1.880,37	1.880,37	150,43	1.880,37	*****	

Assinatura

Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2302 CID.A.E.CARVALHO-USP
Conta corrente (com DV)	75942621
CPF	174.446.518-50
Nome favorecido	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.505
Valor	1.606,74
Data transferência	05/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 97CAE42334099C72

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/04/2018 09:48:24
05/04/2018 09:57:45

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 Março/2018		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
26	AUXILIO CRECHE		470,08	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.401,37	509,45
				Total Liquido -->	2.891,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	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 Março/2018		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
26	AUXILIO CRECHE		470,08	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		322,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.401,37	509,45
				Total Liquido -->	2.891,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.931,29	2.931,29	234,50	2.931,29	7,50

Assinatura

Data

#470,08



Transações Pendentes

A33D061151443711016
06/04/2018 11:54:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANDRE ALCANTARA MEDEIROS
Agência	7044-0
Conta corrente	14989-6
Valor	470,08
Data	Nesta data

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	06/04/2018 11:53:38
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	06/04/2018 11:54:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

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

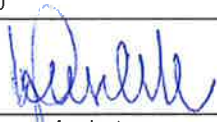
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.637,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		314,45

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.858,68	314,45
				Total Liquido -->	2.544,23
Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,00	2.858,68	2.858,68	228,69	2.858,68	7,50


Assinatura

05 / 04 / 2018
Data

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850297	8
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850297	8

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS)

e centavos acima

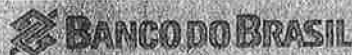
FERNANDA DUSILEK

ou à sua ordem

SÃO PAULO 05

de ABRIL

18



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

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



CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2018			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS FARMACÊUTICO (A)	223405			8	0	0	1	ADMISSÃO: 12/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	20,00	3.474,70	
1445	ADIC. DE INSA LUBRIDADE SP	20,00	140,39	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		397,66
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		127,81

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.615,09	525,47
				Total Liquido -->	3.089,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.212,05	3.615,09	3.615,09	289,21	3.615,09	15,00

Pamela g Santos
Assinatura

05 / 04 / 2018
Data

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)

ou à sua ordem

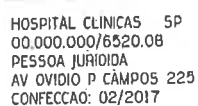
SAN PAULO

ABRIL

10

de

de



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





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

Processo: 2015-0.199.446-4

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

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04/04/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	A. G. Menezes Mensageiros ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua : Peixoto Gomide,	Número: 420	Complemento:
		CEP:01141-040	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 10/04/2018		
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 315,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 315,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Referente a prestação de serviço de mensageiro a serviço do projeto - Ref. Março/2018
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NF 5951

Assinatura do Coordenador do projeto:

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2018	
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 6 JARDIM PAULISTA SAO PAULO SP 01409-000						
Data do documento 02/04/2018	No. Do documento 5951	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2018	Nosso Número 157/32197611-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,05 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 15,75 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117					01255-000 SUMARE SAO PAULO SP	
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57320 19761.111616 81114.370000 9 74900000031500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2018	
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7	
Data do documento 02/04/2018	No. Do documento 5951	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2018	Nosso Número 157/32197611-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,05 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 15,75 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117					01255-000 SUMARE SAO PAULO SP	
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180402u03174577000108	Número da Nota 00005951																	
	Data e Hora de Emissão 02/04/2018 12:11:40																	
	Código de Verificação WFA6-Y6UD																	
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 DA CONSOLACAO 2582 - Cerqueira César - CEP: 01416-000 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\$ 315,00 <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 align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-						
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. <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 align="center">0,00</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table> <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 align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">R\$ 39,94 (12,68%)</td> </tr> </table>			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\$ 39,94 (12,68%)
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\$ 39,94 (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;																		

AGM EXPRESS

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

D A T A

07/03/2010

ORDEN SERVICO

239978

Portador: EVERTON XIMENES MA
Celular: 9-4681-4559 01

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 CARTORIO

LEVAR DOC RUA INDEPENDENCIA CONTABILIDADE

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
11:30	15:30			5		87,50

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

DATA ORDEM SERVIÇO
08/03/2010 240022
Portador: EVERTON XIMENES MA
Celular: 9-4681-4559/01

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: RETIRAR DOC DIRETO COM FLAVIA COSTA SALDANHA RUA ALEXANDRE DUMAS 1868 CHACARA SANTO ANTONIO

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:30	17:30			3		32,50

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) 3129-3980 FAX:
RUA CONSOLAÇÃO 2582 CJ 82 - JARDIM PAULISTA
01416-000 - SÃO PAULO - SP

D A T A O R D E M S E R V I C O
13/03/2018 240116
Portador: JEFERSON GALDINO F
Celular: 99301-2634 CLARO

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

Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND

Bairro: Pacaembu Cidade: São Paulo

Solicitante: VIRGINIA

Celular: 0

Destino: *Av. Jang R: G. JARDIM SC + Av. NOVA INDEPENDENCIA 409*

BOOKING

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
13:37	<i>13:37</i>				<i>05</i>	<i>87,50</i>

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



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D100925188891016
10/04/2018 09:31:55

10/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:31:55
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.
=====

34191573201976111161681114370000974900000031500
NR. DOCUMENTO 41.001
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.FA4.681.08F.AAD.CF2

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



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

Processo: 2015-0.199.446-4

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

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	03/04/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.604925/0001-00		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA ARRUDA ALVIM Bairro Jardim Paulista	Número: 23 CEP:01255-000	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Copias
Justificativa da compra	Compras para equipe médica e equipe de enfermagem
Informações sobre o produto	2000 Cop. Folha de continuação, 1000 Cop. SADT, 100 FICHA DE TB,500 DECLARAÇÃO

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

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



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

20180403u04804925000100

Número da Nota

00032709

Data e Hora de Emissão

03/04/2018 12:16:27

Código de Verificação

VUFT-UXKZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.604.925/0001-00**

Inscrição Municipal: **3.047.680-1**

Nome/Razão Social: **LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME**

Endereço: **R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020**

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

3.600 Serviços de Cópias (R\$ 0,15 cada) R\$ 540,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

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\$ 61,56 (11,40%) / LC 123/06	

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

A33Y100927187591014
10/04/2018 09:34:27

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) 9029
CNPJ 04.604.925/0001-00
Nome favorecido LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.002
Valor 540,00
Data transferência 10/04/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B14403F65A1CE7B0
Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

10/04/2018 09:29:26
10/04/2018 09:34:27

Transação efetuada com sucesso.

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



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo
Requisição de Serviços de Diagnóstico e Terapia - SADT

Unidade Prestadora

Nome _____ Código SUS/SP _____

Unidade Requisitante

Centro de Saúde Escola "GERALDO DE PAULA SOUZA"
Av. Dr. Arnaldo, 925 - Tel: 3061-7726 – CNES 2091321

Identificação do Cliente

Nº RIC _____ Idade _____ Sexo: F _____ M _____ Ind _____

Nome _____

Endereço _____

Município Residencial _____ Cód. Mun. Resid. _____ UF _____

Identificação do SADT solicitado

Data de solicitação: ____/____/____

Hipótese Diagnóstica _____

CID – 10ª cód. _____

Procedimento _____ Cód. SIASUS _____

Material enviado _____

Nº de sessões _____

Identificação do solicitante

Nome _____ CR _____

Assinatura _____

Identificação de responsável pelo SADT

Nome _____ CR _____

Assinatura _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo
Requisição de Serviços de Diagnóstico e Terapia - SADT

Unidade Prestadora

Nome _____ Código SUS/SP _____

Unidade Requisitante

Centro de Saúde Escola "GERALDO DE PAULA SOUZA"
Av. Dr. Arnaldo, 925 - Tel: 3061-7726 – CNES 2091321

Identificação do Cliente

Nº RIC _____ Idade _____ Sexo: F _____ M _____ Ind _____

Nome _____

Endereço _____

Município Residencial _____ Cód. Mun. Resid. _____ UF _____

Identificação do SADT solicitado

Data de solicitação: ____/____/____

Hipótese Diagnóstica _____

CID – 10ª cód. _____

Procedimento _____ Cód. SIA/SUS _____

Material enviado _____

Nº de sessões _____

Identificação do solicitante

Nome _____ CR _____

Assinatura _____

Identificação de responsável pelo SADT

Nome _____ CR _____

Assinatura _____

Continuação.

Prontuário nº: _____

[illegible]

Requisição de Exames
TUBERCULOSE

DATA DE ENTREGA

Nº GERAL

UNIDADE REQUISITANTE

DIR

NOME

Nº DA MATRICULA

ENDEREÇO

DATA DE NASCIMENTO

IDADE

SEXO

☐ MASCULINO

☐ FEMININO

MATERIAL ENVIADO

☐ ESCARRO OUTRO:

DIAGNÓSTICO

☐ 1ª AMOSTRA ☐ AMOSTRA

☐ CONTROLE DE TRATAMENTO

EXAME SOLICITADO

☐ BACILOSCOPIA ☐ CULTURA ☐ IDENTIFICAÇÃO ☐ TESTE DE SENSIBILIDADE

RESULTADO

BACILOSCOPIA

AMOSTRAS DE ORIGEM EXTRA-PULMONAR

☐ POSITIVA

☐ NEGATIVA

☐ NÃO-REALIZADO

ESCARRO

☐ NÃO-REALIZADO

☐ NEGATIVA

☐ POSITIVA (+)

☐ POSITIVA (++)

☐ POSITIVA (+++)

CULTURA

☐ EM ANDAMENTO

☐ POSITIVA

☐ NÃO-REALIZADA

☐ NEGATIVA

☐ CONSTAMINADA

IDENTIFICAÇÃO E TESTE DE SENSIBILIDADE

☐ EM ANDAMENTO

☐ NÃO-REALIZADA

DATA

RESPONSÁVEL

Requisição de Exames
TUBERCULOSE

DATA DE ENTREGA

Nº GERAL

UNIDADE REQUISITANTE

DIR

NOME

Nº DA MATRICULA

ENDEREÇO

DATA DE NASCIMENTO

IDADE

SEXO

☐ MASCULINO

☐ FEMININO

MATERIAL ENVIADO

☐ ESCARRO OUTRO:

DIAGNÓSTICO

☐ 1ª AMOSTRA ☐ AMOSTRA

☐ CONTROLE DE TRATAMENTO

EXAME SOLICITADO

☐ BACILOSCOPIA ☐ CULTURA ☐ IDENTIFICAÇÃO ☐ TESTE DE SENSIBILIDADE

RESULTADO

BACILOSCOPIA

AMOSTRAS DE ORIGEM EXTRA-PULMONAR

☐ POSITIVA

☐ NEGATIVA

☐ NÃO-REALIZADO

ESCARRO

☐ NÃO-REALIZADO

☐ NEGATIVA

☐ POSITIVA (+)

☐ POSITIVA (++)

☐ POSITIVA (+++)

CULTURA

☐ EM ANDAMENTO

☐ POSITIVA

☐ NÃO-REALIZADA

☐ NEGATIVA

☐ CONSTAMINADA

IDENTIFICAÇÃO E TESTE DE SENSIBILIDADE

☐ EM ANDAMENTO

☐ NÃO-REALIZADA

DATA

RESPONSÁVEL



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: 3061-7726

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro a pedido do (a) interessado (a) que o (a) Sr. (a).....

Identificado (a) pelo (s) documento (s): RG nº.....

Prontuário nº..... compareceu a este Centro de

Saúde no dia.....no horário das.....às

..... horas, para fins de.....

Local e data

Carimbo e assinatura



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: 3061-7726

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro a pedido do (a) interessado (a) que o (a) Sr. (a).....

Identificado (a) pelo (s) documento (s): RG nº.....

Prontuário nº..... compareceu a este Centro de

Saúde no dia.....no horário das.....às

..... horas, para fins de.....

Local e data

Carimbo e assinatura



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

		033-7	RECIBO DO SACADO		
Nome do Empreendedor		CNPJ	Nome Fantasia	Agência / Código do Cliente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0407460-2	0119/8530408	192,88
Quantidade					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub - Total	
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	44	4,00	176,00	

Autenticação Mecânica

		033-7	03399.85301 40800.000040 07460.201010 5 74900000019288		
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				10/04/2018	
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cliente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Emissão Doc.	Arquivo	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/04/2018	9629534	DM	N	09/04/2018	0407460-2
Unidade da Moeda	Carteira	Estabelecimento	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
AG. LAPA	RCR	R\$			192,88
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					(-) Encargos / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Juros / Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:34:28
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339985301408000004007460201010574900000019288
NR. DOCUMENTO 41.003
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 192,88
VALOR COBRADO 192,88

=====

NR.AUTENTICACAO D.79C.916.C8F.F63.EF4

=====

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

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

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

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

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	10/04/2018 09:30:43
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	10/04/2018 09:34:27

Transação efetuada com sucesso.

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

**Listagem de Funcionários****Período de Utilização: 09/04/2018 até 30/04/2018**

Pedido: 9629534

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 083

Nome: ALINE JORGE DOS SANTOS

Dep.: COMPLEMENTAR

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 608568058

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 16 de Março de 2018

Sr.(a)

GABRIELA SANTANA NASCIMENTO

CTPS (nº/série/uf): 00034702/00324/SP

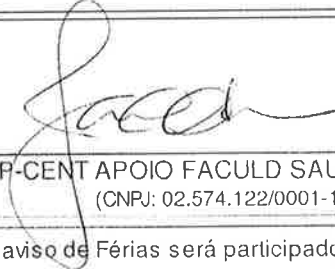
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
20/02/2017 à 19/02/2018	16/04/2018 à 30/04/2018	01/05/2018

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 12/04/2018 .

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: 242 - GABRIELA SANTANA NASCIMENTO

CTPS Nº/Série: 00034702/00324/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 20/02/2017 a 19/02/2018

Período de gozo: 16/04/2018 a 30/04/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

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

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

43 - Férias	15	1.465,65	45 - INSS Sobre Férias	175,88
50 - 1/3 de Férias		488,55		
Total Proventos (A)	R\$	1.954,20	Total Descontos (B)	R\$ 175,88
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)			
R\$ 1.778,32				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.778,32

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.778,32 (UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 12 de Abril 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

A33C111658791772018
11/04/2018 17:03:37

Dados do lote

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	11/04/2018
Data pagamento	12/04/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	1.778,32
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



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	30/03/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☒ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA E PETERNELLA SERV REPROGRAFIA		
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\$)	332,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	332,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS/ ENCADERNAÇÃO
Justificativa da compra	Copias e encadernações para uso da equipe médica e laboratório
Informações sobre o produto	1000 Cop. Receituário, 100 Cop. Encadernação (convertido) Encadernação Pop Rua

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

2018 - CONTROLE DE COPIAS 02/02 á 30/03 Cop. R\$ 0,15			
Data do Pedido	Solicitado por:	Quantidades de Cópias	Total
16/02/2018	Impressos enfe, Und em geral	1000 Cop. RECEITUARIO BRANCO	R\$ 300,00
23/03/2018	Impressos Laboratorio	100 Cop e encadernação (Convertidas)	R\$ 25,00
27/032018	ENCADERNAÇÃO	Encadernação do Doc. Pop RUA	R\$ 7,00
TOTAL			R\$ 332,00



CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA – USP
Av. Dr. Arnaldo, 925 - CEP: 01246-904 / Cerqueira César /SP
Telefone: (11) 3061-7721 e 3061-7776



CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA – USP
Av. Dr. Arnaldo, 925 - CEP: 01246-904 / Cerqueira César /SP
Telefone: (11) 3061-7721 e 3061-7776

ETIQUETAS Nº _____

COR _____

ASPECTO _____

QUANTITATIVO

CÉLULAS _____ LEUC _____

HEMÁCIAS _____ MUCO _____

CRISTAIS _____

CILINDROS _____

BACTÉRIAS _____ LEVEDO _____

OUTROS _____

OBS: _____

ETIQUETAS Nº _____

COR _____

ASPECTO _____

QUANTITATIVO

CÉLULAS _____ LEUC _____

HEMÁCIAS _____ MUCO _____

CRISTAIS _____

CILINDROS _____

BACTÉRIAS _____ LEVEDO _____

OUTROS _____

OBS: _____

ETIQUETAS Nº _____

COR _____

ASPECTO _____

QUANTITATIVO

CÉLULAS _____ LEUC _____

HEMÁCIAS _____ MUCO _____

CRISTAIS _____

CILINDROS _____

BACTÉRIAS _____ LEVEDO _____

OUTROS _____

OBS: _____

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180409u10446913000190	Número da Nota 00001400			
	Data e Hora de Emissão 09/04/2018 16:03:12			
	Código de Verificação GDKF-3KEL			
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				
Cópias e encadernações para uso da equipe médica e laboratório 1000 Cop. Receituário, 100 Cop. Encadernação (convertido) Encadernação Pop Rua Convênio CEAP-USP-SMS - Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 332,00				
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\$ 19,92 (6,00%)		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 12836
CNPJ 10.446.913/0001-90
Nome favorecido SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.201
Valor 332,00
Data transferência 12/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB BE4914D05F1D6E0E

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	12/04/2018 09:48:06
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	12/04/2018 09:49:54

Transação efetuada com sucesso.

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01591.504004 00023.209174 4 74900000630000		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA - EPP		R\$		1591504000023209-6
Endereço				
AVENIDA NOVA INDEPENDENCIA 409/413 BROOKLIN PAULIST SAO PAULO SP - 4570000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0000000023209	18042487	48.756.191/0001-42	13/04/2018	6.300,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				6.300,00
Pagador				
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - 02.574.122/0001-17				
Instruções				Autenticação mecânica
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,00 APOS 13.04.2018				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01591.504004 00023.209174 4 74900000630000		
Local de Pagamento		Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento		13/04/2018		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA - EPP		1744-2 / 105575-5		
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
14/03/2018	0000000023209	DS	N	12/04/2018
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R\$			6.300,00
Instruções				(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,00 APOS 13.04.2018				(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Mora/Multa
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA				(-) Outros Acréscimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado
				6.300,00
Pagador				
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - 02.574.122/0001-17				
DR ARNALDO 715				
SAO PAULO - SP - 01246-904				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G170939170568010
17/04/2018 09:48:54

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:48:54
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

00190000090159150400400023209174474900000630000

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	41.301
NOSSO NUMERO	15915040000023209
CONVENIO	01591504
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO	6.300,00
VALOR COBRADO	6.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO	F.397.1D2.3D3.02F.877
-----------------	-----------------------

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

RPS Nº 7563, emitido em 14/03/2018

20180314048756191000142

Número da Nota

00007519

Data e Hora de Emissão

14/03/2018 14:49:10

Código de Verificação

UBIZ-PXAA**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 00716 - 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7563, emitido em 14/03/2018;

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 18/04/2018
BENEFICIÁRIO CONNECTPARTS C P A AUTOMOTORES CNPJ: 08.677.036/0001-16					Agência/Código beneficiário 0145/88388-0
Endereço do beneficiário RUA CARLOS TOSIN 1256 D INDUSTRIAL MARILIA SP 17512-120					
Data do documento: 13/04/18	No. do documento 00017686	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/04/18	Nosso Número 176/00017686-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 258,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE AVENIDA DOUTOR ARNALDO FACULDADE DE SAU 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 02574122000117

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.76007 01768.650143 58838.800009 6 74980000025890**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 18/04/2018
BENEFICIÁRIO CONNECTPARTS C P A AUTOMOTORES CNPJ: 08.677.036/0001-16					Agência/Código beneficiário 0145/88388-0
Data do documento: 13/04/18	No. do documento 00017686	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/04/18	Nosso Número 176/00017686-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 258,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE AVENIDA DOUTOR ARNALDO FACULDADE DE SAU 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 02574122000117

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Compra em nome de Paulo Gallo



Transações Pendentes

A33C131633771816017
13/04/2018 16:41:15

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:41:15
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.

341917600701768650143588388000967498000025890
NR. DOCUMENTO 41.302
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 258,90
VALOR COBRADO 258,90
=====

NR.AUTENTICACAO 2.703.436.262.F2C.90D
=====

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

13/04/2018 16:40:12
13/04/2018 16:41:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

RECEBEMOS DE CONNECTPARTS COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS AUTOMOTORES S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.477.798 Série 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CONNECTPARTS COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS AUTOMOTORES S/A R CARLOS TOSIN, 1256 D INDUSTRIAL - MARILIA/SP CEP 17512-120	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.477.798 Série 5 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3518 0408 6770 3600 0116 5500 5000 4777 9811 5629 0122
		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 MERCADORIAS ADQUIRIDAS/RECEBIDAS TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180251459291 14/04/2018 11:17:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438241764116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.677.036/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	DATA DE EMISSÃO 14/04/2018 11:15
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ARNALDO (FACULDADE DE SAUDE PUBL	BAIRRO/DISTRITO PACAEMBU	CEP 01246-904	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2018
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 3061-7795	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:15	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
258,90	46,60	0,00	0,00	258,90	47,87
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	258,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,770	PESO LÍQUIDO 0,770	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
57427	FONTE CHAVEADA COLMEIA HAYONIK FTE1240 40A 480W BIVOLT	85044029	200	5102	UN	1,0000	258,90		258,90	258,90	46,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NRO PEDIDO: 15520365; BOLETO ITAU / NAO RECOLHIMENTO DA GNRE REFERENTE AO PROTOCOLO ICMS 21 EM VIRTUDE DA LIMINAR CONCEDIDA NOS AUTOS DA ACAO DIRETA DE INCONSTITUCIONALIDADE N 4.628, EM TRAMITE NO STF, CONFORME DECISAO PROLATADA EM 19/02/2014. LOCA DE ENTREGA: AVENIDA DOUTOR ARNALDO (FACULDADE DE SAUDE PUBLICA), 715 PREDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR - PACAEMBU - SAO PAULO - SP - CEP: 01246904 - BR (RESIDENCIAL)	

www.semetranet.com.br

Acesse nosso site e conheça nossos serviços



237-2

23790.19801 90000.015892 08015.577706 2 74960000014000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.					Vencimento 16/04/2018	
Beneficiário SEMETRA-SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7	
Data Documento 02/04/2018	Nº Documento 0373140	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 02/04/2018	Nosso Número 009/0000/0158908-6	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento, cobrar multa de R\$ 2,80 + mora de R\$ 0,35 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) [359576]					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP FAT No. [380324] 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



237-2

23790.19801 90000.015892 08015.577706 2 74960000014000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.					Vencimento 16/04/2018	
Beneficiário SEMETRA-SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7	
Data Documento 02/04/2018	Nº Documento 0373140	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 02/04/2018	Nosso Número 009/0000/0158908-6	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento, cobrar multa de R\$ 2,80 + mora de R\$ 0,35 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) [359576]					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP FAT No. [380324] 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



17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:48:54
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.

23790198019000001589208015577706274960000014000

NR. DOCUMENTO 41.601

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 140,00

VALOR COBRADO 140,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.7F7.0F6.D6D.209.0EC

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**

RPS Nº 314313 Série UNICA, emitido em 02/04/2018

Número da Nota

00246158

Data e Hora de Emissão

02/04/2018 16:06:19

Código de Verificação

XRDW-69WJ

20180403u73316507000122

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **73.316.507/0001-22**Inscrição Municipal: **2.193.276-0**Nome/Razão Social: **SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**Endereço: **R ANTONIO DE GODOI 00088, 3 ANDAR - SANTA EFIGENIA - CEP: 01034-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17**Inscrição Municipal: **2.764.900-8**Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

OCUPACIONAL, REALIZADO(S) NA SEDE SEMETRA, CONFORME RELACAO ANEXA N: 380324

VALOR BRUTO.....: R\$ 140.00

(-) 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\$ 140.00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 140,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	140,00	2,00%	2,80	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 314313 Série UNICA, emitido em 02/04/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2018;



FATURA MENSAL N.: 380324

EMISSAO: 02/04/2018

VCTO: 16/04/2018

02/04/2018 - 13:53 - 092

CLIENTE.: CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP

CONTATO.: JANAINA / FERNANDA/ VIRGINIA

ENDEREÇO: 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
3039973		ADMISSIONAL	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	35.00
3038661		ADMISSIONAL	PAMELA GOMES DOS SANTOS	35.00
3038278		DEMISSIONAL	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	35.00
3038402		ADMISSIONAL	ALINE JORGE DOS SANTOS	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..:	140.00
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:	140.00
-----------------------	--------



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0462/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	18/04/2018
----------------------	------------

PROJETO:	Programa de Verão 2018
----------	------------------------

Projeto Conta - Santander Ag. 0201 conta 13004193-0

Valor 1.114,53

REFERENTE:	Reembolso Ref.: Guia GPS 03/2018
------------	----------------------------------

CONTA PARA DEPÓSITO:	Banco do Brasil Ag. 7044-0 Conta 40024-6
----------------------	--

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

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

Referência 03/2018
CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	20% Patronal	Total GPS	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Aliquotas	Serviço Realizado
517	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	394.764.068-44	20/03/2018	230,48	419,05	649,53	0,00	2.095,24	104,76	05754.	5%	APOIO OPERACIONAL
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	021.180.418-53	23/03/2018	621,04	1.200,00	1.821,04	609,85	6.000,00	0,00	05754.	5%	COORD. TÉCNICA INVENT. MERCÚRIO E TREINAMENTO
518	MICHELLE CRIVILLARI DA SILVA	402.227.158-20	05/03/2018	165,00	300,00	465,00	0,00	1.500,00	75,00	05754.	5%	APOIO OPERACIONAL DO PROGRAMA DE VERÃO.
				1.016,52	1.919,05	2.935,57	609,85	9.595,24	179,76			

PV
014,53

18/04/2018

Internet Banking

Internet Banking Empresarial



CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130041930

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: 130041930

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 400246

Valor: R\$ 1.114,53

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 0,00

Histórico:

Data da transferência: 18/04/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B8A6A49E6245845A478BA17

Data / Hora da Transação:
18/04/2018 - 14:30:47

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

SAC
0800-762-7777

Ouvldoria
0800-726-0322



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0461/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	18/04/2018
----------------------	------------

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

Projeto Conta - Santander Ag. 0201 conta 13004428-7

Valor 1.821,04

REFERENTE:	Reembolso Ref.: Guia GPS 03/2018
------------	----------------------------------

CONTA PARA DEPÓSITO:	Banco do Brasil Ag. 7044-0 Conta 40024-6
----------------------	--

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

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

Referência 03/2018
CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	20% Patronal	Total GPS	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Aliquotas	Serviço Realizado
517	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	394.764.068-44	20/03/2018	230,48	419,05	649,53	0,00	2.095,24	104,76	05754.	5%	APOIO OPERACIONAL
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	021.180.418-53	23/03/2018	621,04	1.200,00	1.821,04	609,85	6.000,00	0,00	05754.	5%	COORD. TÉCNICA INVENT. MERCÚRIO E TREINAMENTO
518	MICHELLE CRIVILLARI DA SILVA	402.227.158-20	05/03/2018	165,00	300,00	465,00	0,00	1.500,00	75,00	05754.	5%	APOIO OPERACIONAL DO PROGRAMA DE VERÃO.
				1.016,52	1.919,05	2.935,57	809,85	9.595,24	179,76			

Projeto Inventário

1.821,04



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130044287

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência para outro banco TED - Mesma titularidade

Conta origem

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201

Conta: 130044287

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 400246

Valor: R\$ 1.821,04

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 9,50

Histórico:

Data da transferência: 18/04/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:

B6A6A59E62458453478B717

Data / Hora da Transação:

18/04/2018 - 14:32:51

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

SAC

0800-762-7777

Ouvidoria

0800-726-0322



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0460/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	18/04/2018
----------------------	------------

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

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

Valor 7.330,34

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/03/2018; Guia GPS - Competência 03/2018 e PIS Período de Apuração 30/03/2018 e FGTS 03/2018
------------	---

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

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

18/04/2018

Internet Banking



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: 400246

Valor: R\$ 7.330,34

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 9,50

Histórico:

Data da transferência: 18/04/2018

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
BBA6A59E62458455478B817

Data / Hora da Transação:
18/04/2018 - 14:34:47

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

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

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

EMPRESA : CEAP - CENT. A. G. S. V. L.					EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa					
Funcionários					Base INSS					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
DEPT.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA													
					21,00%	4,50%	Variável			739,33	1.443,93	92,42	
CÓD.					9.241,66	1.940,75	415,87	621,04	2.561,79	415,87	2.977,66		
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO				4.153,45	872,23	186,91	456,88	1.329,10	186,91	1.516,01	332,28	
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO								3.890,89	602,79	4.493,68	1.071,61	
SUBTOTAL					13.395,12	2.812,98	602,79	1.077,92				1.631,10	133,95
					EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			

134	MILENA MARIA DE ARAUJO	4.153,45	872,25	602,79	1.077,92	3.656,53					
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO										
SUBTOTAL		13.395,12	2.812,98	602,79	1.077,92						

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPT.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
			21,00%	4,50%	Variável				317,46	106,12	39,68
CÓD.											
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50	1.269,82	178,57	1.448,39	277,85	98,40	34,74
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05	1.111,41	156,29	1.267,70	595,31	204,52	74,42
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55	2.381,22	334,86	2.716,09			

					INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total
--	--	--	--	--	------------	--------------	-----------	-------

120	IZA ALZIRA CAVALHERI	SUBTOTAL	7.441,35	1.562,68	334,88							

106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIROBO	SUBTOTAL	11.367,47	2.387,17	511,54																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</
-----	----------------------------------	----------	-----------	----------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

#6.258,73

RSP

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2018
HORA: 10:15:40
PÁG : 0004/0010

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

858800001977 044401791809 407615050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 03/2018 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/PASEF/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					
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.371,54	0,00	0,00	109,72			109,73	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.362,67	0,00	0,00	109,01			109,02	0,00
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69			131,69	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.831,65	0,00	0,00	311,48			226,54	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.241,66	0,00	0,00	621,03			739,33	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.931,29	0,00	0,00	322,44			234,50	0,00
NATHALIA TARGA PINTO		152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.153,46	0,00	0,00	456,88			332,28	0,00
PALOMA ALVES PEREIRA		134.55638.81-2	03/01/2018	01			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00
PAMELA GOMES DOS SANTOS		134.26549.93-9	12/03/2018	01			02234
3.615,09	0,00	0,00	397,65			289,20	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
6.417,45	0,00	0,00	621,03			513,40	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.269,00	0,00	0,00	101,52			101,53	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69			131,69	0,00

11071,61 257

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/03/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/04/2018
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	07 - Valor Principal	19.117,13
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	19.117,13
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
	Ref: Pagamento 03/2018 (DARF UNIFICADO)	

-Recorte Aqui -

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/03/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/04/2018
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	07 - Valor Principal	19.117,13
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	19.117,13
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
	Ref: Pagamento 03/2018 (DARF UNIFICADO)	

-Recorte Aqui -



Transações Pendentes

A33C201008258934022
20/04/2018 10:15:29

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.29
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	20/04/2018
PERIODO DE APURACAO	31/03/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	19.117,13
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	19.117,13

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.B88.5DB.157.AA3.A4C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042001

=====

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 10:05:38
20/04/2018 10:15:29

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 03/2018

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	Fev ereiro/2018	18.631,43
Férias	Março/2018	256,58
Rescisão	Março/2018	229,12
Total		19.117,13

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO MARÇO/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.241,66	1.940,75	415,87	621,04		2.561,79	415,87	2.977,66	739,33	1.443,93	92,42
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.153,46	872,23	186,91	456,88		1.329,10	186,91	1.516,01	332,28	187,17	41,53
SUBTOTAL		13.395,12	2.812,98	602,79	1.077,92		3.890,89	602,79	4.493,68	1.071,61	1.631,10	133,95
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50		1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	106,12	39,68
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05		1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	98,40	34,74
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55		2.381,22	334,86	2.716,09	595,31	204,52	74,42
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	5.770,78	1.211,86	259,69	621,04		1.832,90	259,69	2.092,59	461,66	254,99	57,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	5.596,69	1.175,30	251,85	615,64		1.790,93	251,85	2.042,79	447,74	263,57	55,97
SUBTOTAL		11.367,47	2.387,17	511,54	1.236,68		3.623,83	511,55	4.135,38	909,40	518,56	113,67
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74		1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	176,32	40,70
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.452,30	304,98	65,35	116,18		421,17	65,35	486,52	116,18	-	14,52
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72		397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01		395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38		1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	62,66	33,67
SUBTOTAL		22.391,12	4.702,13	1.007,61	2.096,68		6.798,81	1.007,61	7.806,42	1.791,28	359,55	223,90

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	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	11,60	28,81
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,83	29,31
308	ALINE JORGE DOS SANTOS	1.254,65	263,48	56,46	100,37		363,85	56,46	420,31	100,37	-	12,55
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	582,02	57,76
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04		1.959,94	286,91	2.246,84	510,06	328,39	63,76
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,86	29,31
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.931,29	615,57	131,91	115,14		730,71	131,91	862,62	234,50	151,36	29,31
149	ARLETE ANTONIASSI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	4.947,17	66,56
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	718,17	150,82	32,32	57,45		208,27	32,32	240,59	57,45	-	7,18
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	381,77	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38		1.510,94	212,48	1.723,41	377,73	310,68	47,22
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	1.132,65	237,86	50,97	90,62		328,48	50,97	379,45	90,62	-	11,33
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	-	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,16	29,31
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	740,77	155,56	33,33	59,26		214,82	33,33	248,16	-	-	7,41
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	48,87	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	247,22	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	1.128,61	241,84	591,17		1.719,78	241,84	1.961,62	429,94	560,24	53,74
307	FERNANDA DUSILEK	2.858,68	600,32	128,64	314,45		914,78	128,64	1.043,42	228,69	-	28,59
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	5.323,07	1.117,84	239,54	585,54		1.703,38	239,54	1.942,92	425,85	857,55	53,23
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40		1.676,81	235,80	1.912,61	419,20	406,80	52,40
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	739,65	66,56
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.377,33	499,24	106,98	213,96		713,20	106,98	820,18	190,19	16,35	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	3.810,68	800,24	171,48	419,17		1.219,41	171,48	1.390,89	304,85	53,29	38,11
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	1.811,25	380,36	81,51	144,90		525,26	81,51	606,77	144,90	749,99	18,11
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	3.346,67	702,80	150,60	368,13		1.070,93	150,60	1.221,53	267,73	195,90	33,47
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	1.880,37	394,88	84,62	169,23		564,11	84,62	648,73	150,43	-	18,80
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	592,96	57,76
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	46,43	28,32
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	3.615,09	759,17	162,68	397,66		1.156,83	162,68	1.319,51	289,21	-	36,15
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	6.417,45	1.347,66	288,79	621,04		1.968,70	288,79	2.257,49	513,40	270,25	64,17
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
205	SELMA REGINA SANTOS	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31

213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.591,28	334,17	71,61	127,30	461,47	71,61	533,08	127,30	-	15,91
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	323,20	49,97
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
SUBTOTAL		192.451,23	40.414,77	8.660,34	19.433,39	59.848,16	8.660,36	68.508,52	15.336,83	16.403,40	1.924,52
		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		247.046,29	51.879,72	11.117,15	24.663,22	76.542,94	11.117,15	87.660,09	19.704,43	19.117,13	2.470,45

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUENTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/04/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	03/2018
		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 SÃO PAULO SP		6 - VALOR DO INSS	79.478,51
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.117,15
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	
		11 - TOTAL	90.595,66
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUENTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/04/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	03/2018
		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 SÃO PAULO SP		6 - VALOR DO INSS	79.478,51
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.117,15
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	
		11 - TOTAL	90.595,66
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.29
7044007044 0002

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	03/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2018
VALOR DO INSS	79.478,51
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.117,15
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	90.595,66

=====

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 9.E72.53B.C5C.BAD.1F1
=====

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
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.29
7044007044 0002

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	03/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2018
VALOR DO INSS	79.478,51
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.117,15
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	90.595,66

=====

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 9.E72.53B.C5C.BAD.1F1
=====

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por

JB871509 JOAO V ASSUNCAO

JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 10:07:27

20/04/2018 10:15:29

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 MARÇO/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	9.241,66	1.940,75	415,87	621,04		2.561,79	415,87	2.977,66	739,33	1.443,93	92,42
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.153,46	872,23	186,91	456,88		1.329,10	186,91	1.516,01	332,28	187,17	41,53
SUBTOTAL		13.395,12	2.812,98	602,79	1.077,92		3.890,89	602,79	4.493,68	1.071,61	1.631,10	133,95

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	3.968,20	833,32	178,57	436,50		1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	106,12	39,68
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05		1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	98,40	34,74
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55		2.381,22	334,86	2.716,09	595,31	204,52	74,42

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	5.770,78	1.211,86	259,69	621,04		1.832,90	259,69	2.092,59	461,66	254,99	57,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	5.596,69	1.175,30	251,85	615,64		1.790,93	251,85	2.042,79	447,74	263,57	55,97
SUBTOTAL		11.367,47	2.387,17	511,54	1.236,68		3.623,83	511,55	4.135,38	909,40	518,56	113,67

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	4.070,33	854,77	183,16	447,74		1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	176,32	40,70
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.452,30	304,98	65,35	116,18		421,17	65,35	486,52	116,18	-	14,52
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72		397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01		395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38		1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	62,66	33,67
SUBTOTAL		22.391,12	4.702,13	1.007,61	2.096,68		6.798,81	1.007,61	7.806,42	1.791,28	359,55	223,90

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	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	11,60	28,81
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,83	29,31
308	ALINE JORGE DOS SANTOS	1.254,65	263,48	56,46	100,37		363,85	56,46	420,31	100,37	-	12,55
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	582,02	57,76
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04		1.959,94	286,91	2.246,84	510,06	328,39	63,76
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,86	29,31
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.931,29	615,57	131,91	115,14		730,71	131,91	862,62	234,50	151,36	29,31
149	ARLETE ANTONIASSI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	4.947,17	66,56
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	718,17	150,82	32,32	57,45		208,27	32,32	240,59	57,45	-	7,18
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	381,77	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38		1.510,94	212,48	1.723,41	377,73	310,68	47,22
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	1.132,65	237,86	50,97	90,62		328,48	50,97	379,45	90,62	-	11,33
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	-	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,16	29,31
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	740,77	155,56	33,33	59,26		214,82	33,33	248,16	-	-	7,41
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	48,87	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	247,22	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	1.128,61	241,84	591,17		1.719,78	241,84	1.961,62	429,94	560,24	53,74
307	FERNANDA DUSILEK	2.858,68	600,32	128,64	314,45		914,78	128,64	1.043,42	228,69	-	28,59
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	5.323,07	1.117,84	239,54	585,54		1.703,38	239,54	1.942,92	425,85	857,55	53,23
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40		1.676,81	235,80	1.912,61	419,20	406,80	52,40
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	739,65	66,56
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.377,33	499,24	106,98	213,96		713,20	106,98	820,18	190,19	16,35	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	3.810,68	800,24	171,48	419,17		1.219,41	171,48	1.390,89	304,85	53,29	38,11
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	1.811,25	380,36	81,51	144,90		525,26	81,51	606,77	144,90	749,99	18,11
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	3.346,67	702,80	150,60	368,13		1.070,93	150,60	1.221,53	267,73	195,90	33,47
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	1.880,37	394,88	84,62	169,23		564,11	84,62	648,73	150,43	-	18,80
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	592,96	57,76
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	46,43	28,32
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	3.615,09	759,17	162,68	397,66		1.156,83	162,68	1.319,51	289,21	-	36,15
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	6.417,45	1.347,66	288,79	621,04		1.968,70	288,79	2.257,49	513,40	270,25	64,17
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
205	SELMA REGINA SANTOS	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31

213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.591,28	334,17	71,61	127,30	461,47	71,61	533,08	127,30	-	15,91
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	323,20	49,97
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
SUBTOTAL		192.451,23	40.414,77	8.660,34	19.433,39	59.848,16	8.660,36	68.508,52	15.336,83	16.403,40	1.924,52
		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRFs/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO		247.046,29	51.879,72	11.117,15	24.663,22	76.542,94	11.117,15	87.660,09	19.704,43	19.117,13	2.470,45

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2018
	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 →	5952
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/03/2018 a 31/03/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 101	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2018
	07	VALOR DO PRINCIPAL →	88,35
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 →	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 →	31/03/2018
	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 →	5952
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/03/2018 a 31/03/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 101	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2018
	07	VALOR DO PRINCIPAL →	88,35
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 →	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
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.29
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	20/04/2018
PERIODO DE APURACAO	31/03/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	88,35
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	88,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.C76.8F3.7B3.67A.26A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042003

=====

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.

OUIVITORIA
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 OUIVITORIA.

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 10:08:28
20/04/2018 10:15:29

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 IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 31/03/2018
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 02.574.122/0001-17
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795		06 DATA DE VENCIMENTO → 20/04/2018
Período: 01/03/2018 a 31/03/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 101		07 VALOR DO PRINCIPAL → 28,50
		08 VALOR DA MULTA →
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →
		10 VALOR TOTAL → 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.		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 → 31/03/2018
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 02.574.122/0001-17
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795		06 DATA DE VENCIMENTO → 20/04/2018
Período: 01/03/2018 a 31/03/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 101		07 VALOR DO PRINCIPAL → 28,50
		08 VALOR DA MULTA →
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →
		10 VALOR TOTAL → 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.		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
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.30
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 20/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 28,50
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 28,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.94F.684.C27.76A.571
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042004

=====

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.

OUIVITORIA
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 OUIVITORIA.

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 10:09:10
20/04/2018 10:15:29

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 20/04/2018
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 16/04/2018	No. Do documento 125	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/04/2018	Nosso Número 157/35046753-3
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 | 34191.57353 04675.331260 82526.550007 3 75000000178315

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/04/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Data do documento 16/04/2018	No. Do documento 125	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/04/2018	Nosso Número 157/35046753-3
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




Transações Pendentes

A35G201347632674017
20/04/2018 13:58:20

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:58:20
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573530467533126082526550007375000000178315

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 42.005
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.783,15
VALOR COBRADO 1.783,15

NR.AUTENTICACAO E.96B.D08.D76.54A.69D

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
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

20/04/2018 10:17:41
20/04/2018 13:58:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

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

20180416u10635537000181

Número da Nota

00000125

Data e Hora de Emissão

16/04/2018 14:36:59

Código de Verificação

CS2E-LUTB**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 20/04/2018

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	28,50	19,00	57,00	12,35

Código do Serviço

03379 - Advocacia (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.900,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

CEAP - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e No. 125

Assunto: CEAP - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e No. 125
De: "Depto Fiscal - Contabil Guararapes" <fiscal@guararapes-rnc.com.br>
Data: 16/04/2018 16:56
Para: "CEAP" <ceapfsp@fsp.usp.br>
CC: "Depto Fiscal - Contabil Guararapes" <fiscal@guararapes-rnc.com.br>

Prezada Janaina,
Boa Tarde!

Tudo bem?

Não precisa emitir a NFS, ao efetuar o pagamento deve descontar o IR, PIS/CORINS/CSLL, ou seja, efetuar o pagamento líquido de R\$ 1.783,15.

Atenciosamente,



" ADVERTÊNCIA: Esta mensagem pode conter informações confidenciais. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a recebê-la, não deve usar, copiar ou divulgar as informações nela contida ou tomar qualquer ação baseada no conteúdo recebido, além de excluí-la imediatamente. Este ambiente é monitorado."

De: CEAP [mailto:ceapfsp@fsp.usp.br]
Enviada em: segunda-feira, 16 de abril de 2018 16:14
Para: Fiscal <fiscal@guararapes-rnc.com.br>
Assunto: Fwd: Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e No. 125

Boa tarde,

Solicito informações sobre essa nota fiscal.

Grata

Janaina

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e No. 125
Data: Mon, 16 Apr 2018 14:37:02 -0300
De: Prefeitura do Município de São Paulo <nfe-auto@prefeitura.sp.gov.br>
Para: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO <ceapfsp@fsp.usp.br>

Esta mensagem refere-se à Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e No. 125 do prestador de serviços:

Razão Social: RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS,
E-mail:
CCM : 3.999.815-0
CNPJ: 10.635.537/0001-81

A "frase de segurança" escolhida por você para garantir a autenticidade desta mensagem foi:
O CEAP dá apoio a FSP

Atenção! Se a frase acima não for a que escolheu, apague imediatamente esta mensagem, pois pode conter vírus de computador.

Se a frase estiver correta, visualize a nota fiscal no endereço:
<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/nfe.aspx?cdm=25522304nf=125&cod=CE2ELU7B>

Alternativamente, acesse o portal <https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/publico/validacao.aspx> e verifique a autenticidade da nota fiscal informando:
CNPJ do prestador do serviço = 10.635.537/0001-81
Número da NFS-e = 125
Código de verificação = CS2E-LUTB

Prefeitura de São Paulo
<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/>

* Este e-mail foi enviado automaticamente pelo Sistema da Nota do Milhão (NFS-e). Favor não responder. Em caso de dúvidas, entre em contato com notafiscalpaulistana@prefeitura.sp.gov.br



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 Empregado(a)		CNPJ/CPF	Nome do Banco	Agência / Código do Cliente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0418031-3	0119/8530408	301,04
Fundamental					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cód.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	40	6,96	278,40	

Autenticação Médica



033-7

03399.85301 40800.000040 18031.301015 7 75000000030104

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					20/04/2018
Qualidade			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cliente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Exatidão Doc	Assinatura	Data de Processamento	Nome do Banco / Cód. do Documento
16/04/2018	9648864	DM	N	16/04/2018	0418031-3
Valor do Documento	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento
AG. LAPA	RCR	R\$			301,04
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					(J) Descrição / Assinatura
					(L) Outros Dependentes
					(M) Marca / Marca
					(N) Outros Assinaturas
					(O) 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 da Baixa

Autenticação Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Listagem de Funcionários****Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018**

Pedido: 9648864

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 087

Nome: AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO

Dep.: CEAP

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 301695635

55 REPASSE SPTRANS

1 4,87 4,87

697 SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...

40 6,96 278,40

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$278,40



Transações Pendentes

A33S201414670926048
20/04/2018 14:18:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:08
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.

0339985301408000000401803130101577500000030104
NR. DOCUMENTO 42.006
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 301,04
VALOR COBRADO 301,04
=====

NR.AUTENTICACAO 1.92E.FA0.828.07E.341
=====

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:00:52
20/04/2018 14:18:08

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

Número do Empenho/Nota		CNPJ/CPF	Recibo Número	Agência / Código do Cliente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0418043-7	0119/8530408	5.926,83
CONTINUAÇÃO					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição			Quantidade	Unitário Sub-Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EMTU			40	11,30 452,00
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO			200	4,00 800,00
Demais 3 itens ...				680	17,72 4.227,20

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000040 18043.701012 1 75000000592683

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					20/04/2018
Debitado			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cliente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Tipo do Documento	Assinatura Doc.	Assinatura	Data de Vencimento	
16/04/2018	9648882	DM	N	16/04/2018	
Unidade Recibente		Carteira	Assinatura	Número do Documento	
AG. LAPA		RCR	R\$	0418043-7	
					Valor do Documento
					5.926,83
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					(1) Descrição / Abatimento
					(2) Outras Deduções
					(3) Multa / Multa
					(4) Outras Acréscimos
					(5) Valor Dobrado
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 do Banco

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:08
704407044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399853014080000004018043701012175000000592683

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 42.007

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2018

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 5.926,83

VALOR COBRADO 5.926,83

NR.AUTENTICACAO A.261.7DB.EB5.767.F17

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:01:48

20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 011 Nome: ALEXANDRE KOPCAK Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI

Número do Cartão: 504012053

55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 608568058

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	40	4,00	160,00
55	REPASSE SPTRANS	1	2,80	2,80

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$160,00

Pedido: 9648882 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...	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 010 Nome: ANGELA GONCALVES BENTO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI

Número do Cartão: 594457029

55	REPASSE SPTRANS	1	2,80	2,80
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	40	4,00	160,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$160,00

Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 030 Nome: CINTIA FELIPE DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 556515540

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 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	40	4,00	160,00
55	REPASSE SPTRANS	1	2,80	2,80

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$160,00

Pedido: 9648882 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

55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 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	40	4,00	160,00
55	REPASSE SPTRANS	1	2,80	2,80

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$160,00

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018

Pedido: 9648882 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

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 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	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 067 Nome: LETICIA SANTOS COELHO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 31.04.02768443-8

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	40	11,30	452,00
61	REPASSE RMSP_CMT	1	13,56	13,56

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$452,00

Pedido: 9648882 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	9,12	9,12
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	80	3,80	304,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$304,00

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018

Pedido: 9648882 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...	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 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	4,87	4,87
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 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...	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 026 Nome: PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 458512541

55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$278,40

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018

Pedido: 9648882 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...	20	6,96	139,20
55	REPASSE SPTRANS	2	2,44	4,87
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	20	6,96	139,20

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 022 Nome: SELMA REGINA DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão: 31.04.03427414-2

61	REPASSE RMSP_CMT	1	9,12	9,12
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIABEL - INTERMUN...	80	3,80	304,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$304,00

Pedido: 9648882 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...	40	6,96	278,40
55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

Pedido: 9648882 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 032 Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 512096557

55	REPASSE SPTRANS	1	4,87	4,87
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	40	6,96	278,40

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$278,40

**Listagem de Funcionários**

Período de Utilização: 01/05/2018 até 31/05/2018

Pedido: 9648882 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	40	4,00	160,00
55	REPASSE SPTRANS	1	2,80	2,80

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$160,00

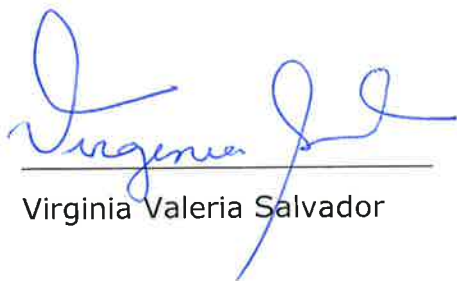


RECIBO CEAP FSP Nº10/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$956,90(novecentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos), no mês de maio de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 352,00
Vale Alimentação = R\$604,90

São Paulo, 20 de abril 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
Número documento 42.008
Valor 956,90
Data transferência 20/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB DC111EE91C2A1C49

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:02:16

20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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



RECIBO CEAP FSP Nº11/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$956,90(novecentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos), no mês de maio de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 352,00
Vale Alimentação = R\$604,90

São Paulo, 20 de abril de 2017.

Janaina de Camargos Costa morais

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
Número documento 42.009
Valor 956,90
Data transferência 20/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB B265C7D75450240F

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:02:34
20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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



CEAP/FSP

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	13/04/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	TECPOLO COM E SERV EM EQUIP ELETRÔNICOS LTDA ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	12.159.295/0001-22		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua: Virgílio Di Cicco	Número: 26	Compl: Sala 1
	Bairro: Vila Palmares	CEP: 09061-120	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	104 - Caixa Econômica Federal		
Agência/ Conta Corrente	AG 1016 OP 003 C/C 00000924-0		

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

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	R\$ 133,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	
Assinatura	

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)	1016 RUDGE RAMOS
Conta corrente (com DV)	9240
CNPJ	12.159.295/0001-22
Nome favorecido	TECPOLO COMERCIO E SERVICOS EM EQUIPAME
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.010
Valor	133,00
Data transferência	20/04/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Autenticação SISBB	849E84BA1298427B
--------------------	------------------

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:04:23

20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

São Paulo, 10 de abril de 2018

CSE Geraldo de Paula Souza

At.: Sra Cíntia Felipe

Conforme solicitado segue abaixo nossa proposta.

Crachás em pvc dupla laminação (não desbotam) – impressão sobre fundo colorido - **16 pçs**

Preço unitário: R\$7,10

Porta crachá retrátil em plástico ABS azul royal com presilha de aço e alça transparente – **20 pçs (*)**

Preço unitário: R\$4,10

Cordão simples 10 mm – preto com presilha jacaré – **16 pçs**

Preço unitário: R\$2,80

Protetor rígido conjugado horizontal /vertical – transparente – **20 pçs (*)**

Preço unitário: R\$1,30

Valor total da proposta: R\$ 266,40

Prazo de entrega: 4 a 5 dias úteis após confirmação do pedido.

Pagamento: 50% no ato do pedido e o saldo na entrega

Frete: por conta do cliente (preço FOB).

Validade da proposta: 7 dias.

(*) Caixa com 20 peças

Qualquer dúvida, estaremos ao seu inteiro dispor.

Atenciosamente,

Luzimar Alves

Tecpolo

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 17/04/2018	Vencimento 17/05/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2408199-0	N.º do Documento 18/15829452	Valor do documento 572,53

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: 18/15829452

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 40819.909843 2 75270000057253

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 17/05/2018
---	---------------------------------

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
--	---

Data do Documento 17/04/2018	N.º do Documento 18/15829452	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/04/2018	Nosso Número 2408199-0
---------------------------------	---------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	---------------------------

Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 572,53
--------------	----------------	----------------	------------	-------	---

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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 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



CEAR

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:08
704407044 0002

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

=====

75590003319245087002440819909843275270000057253
NR. DOCUMENTO 42.011
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 572,53
VALOR COBRADO 572,53
=====

NR.AUTENTICACAO 2.047.E39.091.D16.B47

=====

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:05:29

20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	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	Fis/Qtd	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

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

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	1	20/04/2018	24/04/2018	167,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	1	20/04/2018	24/04/2018	396,00
Total:	2	1		Total do Pedido:	563,00

(*) 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					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Benefício
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	167,00	167,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	396,00	396,00
Total do Local de Entrega/Depto:							563,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							563,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	167,00	167,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	396,00	396,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							563,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	20/04/2018	Dt. Entrega: (*)	24/04/2018	Total de Benefícios:	167,00
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	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							2,40
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	20/04/2018	Dt. Entrega: (*)	24/04/2018	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\$) 5,01	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,02	0,00
Total de Taxas do Serviço:							7,13
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							572,53

(*) 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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 22/04/2018	Hora Emissão 06:19	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 157W.7097.6771.6907299-W		Número da Nota 172745	Série da Nota
			Número RPS 0000212622	Série RPS 3P Data RPS 22/04/2018

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

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC	
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00 Valor Unitário 7,13 Valor Total 7,13

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES			
1 REFEIÇÃO EMV 396.00 TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM SERV 7.13 \ TX ENTREGA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.11 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 22/04/2018 Nro Pedido.: 15829452/18			

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 396,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	403,13
----------------------------	---------------

Fatura Nº 212622	Valor da Fatura R\$ R\$ 403,13	Forma Pagamento *****
---------------------	-----------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso quatrocentos e três reais e treze centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 157W.7097.6771.6907299-W
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 172745 Série da Nota
Local	Data
Assinatura	



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 22/04/2018	Hora Emissão 06:19	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 202V.2602.2661.5431299-R		Número da Nota 172747	Série da Nota
			Número RPS 0000212623	Série RPS 3P Data RPS 22/04/2018

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

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC	
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00 Valor Unitário 2,40 Valor Total 2,40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES	
1 ALIMENTAÇÃO EMV 167.00 TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 2.40 \ GESTAO COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.04 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 22/04/2018 Nro Pedido.: 15829452/18	

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 167,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	169,40
----------------------------	---------------

Fatura Nº 212623	Valor da Fatura R\$ R\$ 169,40	Forma Pagamento *****
Valor por Extensão cento e sessenta e nove reais e quarenta centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 202V.2602.2661.5431299-R	
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 172747	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

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 17/04/2018	Vencimento 17/05/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2408213-9	N.º do Documento 18/15829498	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: 18/15829498

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 40821.399843 8 75270002792771

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/05/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 17/04/2018	N.º do Documento 18/15829498	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/04/2018	Nosso Número 2408213-9
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 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					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

*Centro de
saúde*

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:08
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

75590003319245087002440821399843875270002792771

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 42.012
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 27.927,71
VALOR COBRADO 27.927,71

NR.AUTENTICACAO 5.832.337.CCA.02A.B21

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:06:31

20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/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
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
080	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	310.571.138-40	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
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/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
029	CRISTIANE MARTINS LOPES			926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA			306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
042	DENISE ALVES ROCHA			064.865.534-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO			011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
054	ERICA PEREIRA BUENO			230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS			255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
0090	FERNANDA DUSILEK			262.015.378-64	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	576,00	576,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO			432.891.588-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA			229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO			385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
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
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
33	GISELE SAYURI SUZUKI			326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			

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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO			323.362.798-00	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA			354.144.098-89	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
051	JOSE GERALDO DA CRUZ			078.122.558-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
80	JOYCE GONÇALVES NERY			468.108.448-48	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA			432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
061	LETICIA SANTOS COELHO			440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE			388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	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	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
034	MARCOS DANIEL SARAIVA			352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME			282.789.128-07	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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
Matricula	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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	478,50	478,50
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
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			0	0	0	167,00	167,00
	PASS			0	0	0	396,00	396,00
	CARTAO REFEICAO PASS							
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
044	SILVANA SILVA ROCHA	355.878.868-08	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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	Fls/Qtd	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	Fls/Qtd	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	Fls/Qtd	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	20/04/2018	24/04/2018	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	48	20/04/2018	24/04/2018	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.Benefício
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.Benefícios
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: (*)	20/04/2018	Dt. Entrega: (*)	24/04/2018	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: (*)	20/04/2018	Dt. Entrega: (*)	24/04/2018	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\$) 5,01	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,02	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.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS															
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Emissão 22/04/2018</td> <td style="width: 50%;">Hora Emissão 06:19</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Código Autenticidade 257U.0635.6354.8474399-W</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Número da Nota 172744</td> <td colspan="2">Série da Nota</td> </tr> <tr> <td>Número RPS 0000212621</td> <td>Série RPS 3P</td> <td colspan="2">Data RPS 22/04/2018</td> </tr> </table>		Data Emissão 22/04/2018	Hora Emissão 06:19	Código Autenticidade 257U.0635.6354.8474399-W		Número da Nota 172744		Série da Nota		Número RPS 0000212621	Série RPS 3P	Data RPS 22/04/2018	
Data Emissão 22/04/2018	Hora Emissão 06:19														
Código Autenticidade 257U.0635.6354.8474399-W															
Número da Nota 172744		Série da Nota													
Número RPS 0000212621	Série RPS 3P	Data RPS 22/04/2018													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Prestador de Serviços</td> <td colspan="3"> SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone </td> </tr> <tr> <td>  </td> <td style="width: 40%;">Inscrição Municipal e-mail</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">4.50869-9</td> </tr> </table>				Prestador de Serviços	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone				Inscrição Municipal e-mail	4.50869-9					
Prestador de Serviços	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone														
	Inscrição Municipal e-mail	4.50869-9													
Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17													
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC													
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP												
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR															
Qlde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00												
Valor Unitário 115,20		Valor Total 115,20													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 48 ALIMENTAÇÃO EMV 8016,00 GESTAO COBRANCA 0,00 \ TX DISPON CREDITO 115,20 \ TX EMISSAO CARTAO 0,00 \ TX ENTREGA 0,00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1,73 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 22/04/2018 Nro Pedido.: 15829498/18															
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 8.016,00		Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP													
IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA 8.131,20															
Fatura Nº 212621	Valor da Fatura R\$ R\$ 8.131,20	Forma Pagamento													
Valor por Extensão oito mil cento e trinta e um reais e vinte centavos															
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 257U.0635.6354.8474399-W													
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 172744													
Local	Data	Assinatura													

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 17/04/2018	Vencimento 17/05/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2408213-9	N.º do Documento 18/15829498	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: 18/15829498

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 40821.399843 8 75270002792771

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/05/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 17/04/2018	N.º do Documento 18/15829498	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/04/2018	Nosso Número 2408213-9
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 27.927,71
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					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

*Centro de
Saúde*

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:08
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

75590003319245087002440821399843875270002792771

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 42.012

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 27.927,71

VALOR COBRADO 27.927,71

NR. AUTENTICACAO 5.832.337.CCA.02A.B21

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO

JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:06:31

20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	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
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
083	ALINE JORGE DOS SANTOS	340.380.938-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	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
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	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
025	ANDRE ALCANTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
080	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	310.571.138-40	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
029	CRISTIANE MARTINS LOPES			926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA			306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
042	DENISE ALVES ROCHA			064.865.534-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO			011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
054	ERICA PEREIRA BUENO			230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS			255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	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/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO			432.891.588-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA			229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO			385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	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
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
33	GISELE SAYURI SUZUKI			326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO	323.362.798-00	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA	354.144.098-89	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
051	JOSE GERALDO DA CRUZ	078.122.558-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	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
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
80	JOYCE GONÇALVES NERY	468.108.448-48	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
061	LETICIA SANTOS COELHO	440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	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	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
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
034	MARCOS DANIEL SARAIVA	352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	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
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	282.789.128-07	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
036	MAYRA SILVA GARCIA	467.606.568-06	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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/Qtd	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	Fls/Qtd	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	Fls/Qtd	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	Fls/Qtd	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	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	215.823.318-47		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	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	20/04/2018	24/04/2018	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	48	20/04/2018	24/04/2018	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.Benefício
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.Benefícios
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: (*)	20/04/2018	Dt. Entrega: (*)	24/04/2018	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: (*)	20/04/2018	Dt. Entrega: (*)	24/04/2018	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\$) 5,01	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,02	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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	22/04/2018	06:19		
	Código Autenticidade		Número da Nota	Série da Nota
	134W.8619.1672.0833299-T		172742	
			Número RPS	Série RPS
			0000212620	3P
				Data RPS
				22/04/2018

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

Nome Tomador de Serviços				CPF/CNPJ	
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD				02.574.122/0001-17	
Endereço			Complemento		
AV ARNALDO, 715			PREDIO DA BIBLIOTEC		
CEP	Bairro	Cidade			UF
01246-904	PACAEMBU	SAO PAULO			SP
E-mail					
CEAPFSP@FSP.USP.BR					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	196,01	196,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 48 REFEIÇÃO EMV 19600.50 TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM SERV 196.01 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$2.94 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 22/04/2018 Nro Pedido.: 15829498/18					
--	--	--	--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 19.600,50	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA	19.796,51
----------------------------	------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
212620	R\$ 19.796,51	*****
Valor por Extensão dezenove mil setecentos e noventa e seis reais e cinquenta e um centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 134W.8619.1672.0833299-T	
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota	Série da Nota
		172742	
Local	Data	Assinatura	



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	12/04/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.604.925/0001-00		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	R. ARRUDA ALVIM BAIRRO JARDIM PAULISTA	Número: 23 CEP:05410-020	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 80,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 80,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	CARIMBO
Justificativa da compra	CARIMBO PARA SETOR DE LABORATORIO COM ATUALIZAÇÃO DO CNES
Informações sobre o produto	80,00

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

Assinatura do Coordenador do projeto: Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34827
Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180412u04804925000100	Número da Nota 00032839			
	Data e Hora de Emissão 12/04/2018 10:44:28			
	Código de Verificação QFJD-D5XF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00 Inscrição Municipal: 3.047.680-1 Nome/Razão Social: LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME Endereço: R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020 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 CARIMBOS R\$80,00 TOTAL				
Caixa Econômica Federal Operação 003 AG.. 1597 - C/C.. 902-9 Lino's Cópias & Encadernações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06963 - Serviços de chaveiros, carimbos, placas, sinalização visual, banners e adesivos.				
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\$ 9,12 (11,40%) / LC 123/06	
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;				



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	10/04/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.604.925/0001-00		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	R. ARRUDA ALVIM BAIRRO JARDIM PAULISTA	Número: 23 CEP:05410-020	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 375,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 375,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS
Justificativa da compra	COPIAS PARA EQUIPE MÉDICA/ENFERMAGEM/URSI
Informações sobre o produto	1000 Cop. Contra Ref. / 500 Cop. Guia de Exames/ 200 Cop. AMPI AB

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo

CRM 34827

Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 201804060004604925000100		Número da Nota	
			00032783	
			Data e Hora de Emissão	
		06/04/2018 15:11:11		Código de Verificação
		LEXH-P7ZF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00 Inscrição Municipal: 3.047.680-1 Nome/Razão Social: LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME Endereço: R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020 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				
2500 SERVIÇO DE IMPRESSÕES P/B A4.....R\$0,15 CADA.....R\$375,00 TOTAL				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 375,00				
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\$ 42,75 (11,40%) / LC 123/06		
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;				

Quantidades de Cópias

Contra Referente 1000 cop. (BLOCAR)

Guia de Exames 500 Cop. (BLOCAR)

AMPI AB 200 Cop.

Paula Conceição Guimarães

Técnico Administrativo

CSE Geraldo P. Souza

Ponc 30617997
7721



FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

Nome da Unidade Requisitante:

Centro de Saúde Escola "Geraldo de Paula Souza"
Av. Dr. Arnaldo, 925 – CEP: 01246-904 – Fone :3061-7721
CNES: 2091321

Nome do Paciente: _____

Idade: _____

Sexo: () masc. () fem.

Peso: _____ Altura: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Motivo da Consulta / Exame / Hipótese Diagnóstica

Especialidade: _____

CID: _____

Medicação em uso

Médico Requisitante

Assinatura

Carimbo

Contra-Referência

Nome da Unidade:

Diagnóstico:

Conduta Terapêutica / Orientação



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
CENTRO DE SAÚDE GERALDO DE PAULA SOUZA - LABORATÓRIO
Av. Dr. Arnaldo - 925 - CEP 01246-904 - São Paulo/SP - Fone: 3061-7727



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
CENTRO DE SAÚDE GERALDO DE PAULA SOUZA - LABORATÓRIO
Av. Dr. Arnaldo - 925 - CEP 01246-904 - São Paulo/SP - Fone: 3061-7727

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Para o Sr. _____

F.F. _____ Idade _____

DADO CLÍNICO

BIOQUÍMICA			
☐ Ácido Úrico	☐ Fósforo	☐ Muco proteínas	
☐ Amilase	☐ Gama GT	☐ Potássio	
☐ Capac. lig. Ferro	☐ Glicemia	☐ Prot. C reactiva	
☐ Colesterol	☐ G.O.T./ G.P.T.	☐ Sódio	
☐ Creatinina	☐ HDL, LDL, col.trigl.	☐ Triglicérides	
☐ Ferro Sérico	☐ Látex	☐ Ureia	
☐ Fosfatase Alcalina	☐ Magnésio		

CURVA GLICÊMICA		OBS: agendar as 7:30 h
☐ 0 - 60	☐ 0 - 120	☐

HEMATOLOGIA	
☐ Hemograma completo	☐ Série Branca
☐ Hemoglobina	☐ Hemossedimentação
☐ Hematócrito	☐ Plaquetas
☐ Série Vermelha	☐ Falcização

URINA	
☐ Tipo I com sedimento	

FEZES	
☐ Parasitológico	

SOROLOGIA	
☐ Sífilis	☐ HCG

Solicitado pelo Dr. _____ data ____/____/____

OBS: COLETA DE SANGUE É NECESSÁRIO JEJUM DE 12 HORAS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Para o Sr. _____

F.F. _____ Idade _____

DADO CLÍNICO

BIOQUÍMICA			
☐ Ácido Úrico	☐ Fósforo	☐ Mucoproteínas	
☐ Amilase	☐ Gama GT	☐ Potássio	
☐ Capac. lig. Ferro	☐ Glicemia	☐ Prot. C reativa	
☐ Colesterol	☐ G.O.T./ G.P.T.	☐ Sódio	
☐ Creatinina	☐ HDL, LDL, col.trigl.	☐ Triglicérides	
☐ Ferro Sérico	☐ Látex	☐ Uréia	
☐ Fosfatase Alcalina	☐ Magnésio		

CURVA GLICÊMICA		OBS: agendar as 7:30 h
☐ 0 - 60	☐ 0 - 120	☐

HEMATOLOGIA	
☐ Hemograma completo	☐ Série Branca
☐ Hemoglobina	☐ Hemossedimentação
☐ Hematócrito	☐ Plaquetas
☐ Série Vermelha	☐ Falcização

URINA	
☐ Tipo I com sedimento	

FEZES	
☐ Parasitológico	

SOROLOGIA	
☐ Sífilis	☐ HCG

Solicitado pelo Dr. _____ data ____/____/____

OBS: COLETA DE SANGUE É NECESSÁRIO JEJUM DE 12 HORAS

NOME:					DN:	
RAÇA/COR: () Branca () Preta () Amarela () Parda () Indígena					CNS:	
SEXO: F () M ()						
ENDEREÇO:						
UBS:		EQUIPE:			TEL:	
AValiação MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA NA ATENÇÃO BÁSICA - A MPI/AB						
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação	
1	Idade	Qual a sua idade?	60 - 74	()	0	
		75 - 89	()	1		
		90 ou mais	()	2		
	Encaminhamentos	Se idade entre 75 e 89 anos, aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT. Se idade de 90 anos ou mais, realizar todos os testes do Rastreamento da Capacidade Funcional.				
Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral. Providenciar Plano de Cuidados Específico em caso de alterações nos testes.					
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação	
2	Auto Percepção da saúde	Em geral, comparado com outras pessoas de sua idade, o(a) Sr.(a.) diria que sua saúde é:	Muito boa/ boa	()	0	
			Regular/ruim/muito ruim	()	1	
	Encaminhamentos	Se houver auto-percepção de saúde "Regular / Ruim / Muito Ruim", aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT.				
Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral. Providenciar Plano de Cuidados Específico em caso de alterações nos testes.					
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação	
3	Arranjo Familiar	O(A) Sr.(a.) mora sozinho?	NÃO	()	0	
			SIM	()	1	
	Encaminhamentos	Em caso afirmativo, aplicar os testes de Katz, Lawton, TUGT e Dados Sociais.				
Fluxo	Providenciar Plano de Cuidados Específico em caso de alterações nos testes, ou na avaliação social. Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral. Verificar critérios de encaminhamento para o PAI.					
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação	
4	Condições Crônicas	O(A) Sr.(a.) teve/tem algumas dessas condições abaixo?	NENHUMA	()	0	
			1 ou 2	()	1	
			3 ou +	()	2	
	Encaminhamentos	Diabetes Mellitus, Hipertensão arterial, AVC, Doença arterial coronariana, Doenças Vasculares, Úlcera de pressão, Anemia, Asma, DPOC, Úlcera péptica, Artrose, Obesidade, Neoplasia, Demência, Epilepsia, Depressão, Doença de Parkinson, HIV/AIDS e Amputação de membro. Para os que pontuarem 1 ponto, aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT. Para os que pontuarem 2 pontos, realizar todos os testes do Rastreamento da Capacidade Funcional.				
Fluxo	Para pontuação 0 ou 1, observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses, conforme pontuação geral. Para os idosos com 1 ponto nesse item, providenciar Plano de Cuidados Específico em caso de alterações nos testes. Para os idosos com 2 pontos nesse item, realizar todos os testes do Rastreamento da Capacidade Funcional e Plano de Cuidados Inicial. Se o idoso apresentar complicações dessas condições crônicas, encaminhar para a URSI.					
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação	
5	Medicamentos	Quantos medicamentos o(a) Sr.(a.) toma diariamente?	1 a 4	()	0	
			5 ou +	()	1	
	Encaminhamentos	Para os idosos em uso de "polifarmácia" (5 ou mais medicamentos) encaminhar para orientação na unidade e para a Atenção Farmacêutica.				
Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.					
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação	
6	Internações	Quantas vezes o(a) Sr.(a.) ficou internado(a) nos últimos 12 meses?	NENHUMA	()	0	
			1 INTERNAÇÃO	()	1	
			2 INTERNAÇÕES OU +	()	2	

	Encaminhamentos	Para os idosos com auto percepção de alterações de memória, aplicar o Mini Exame do Estado Mental (MEEM ou Mini Mental).				
	Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.				
		Para os idosos que apresentarem alteração no resultado do Mini Mental (segundo a escolaridade), realizar o Plano de Cuidados Inicial e encaminhar para a URSI.				
	Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação
12	Humor	No último mês, o(a) Sr.(a.) sentiu desânimo, tristeza ou desesperança?	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não.	
		No último mês, o(a) Sr.(a.) perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	SIM ()	NÃO ()	A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem Não e 1, se houver de um ou dois itens assinalados como Sim.	
	Encaminhamentos	Para os idosos com resposta afirmativa em pelo menos um dos itens, aplicar a Escala de Depressão Geriátrica (EDG ou GDS).				
	Fluxo	Em caso negativo, ou para idosos com bom resultado na EDG (ou GDS), observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses, conforme orientações sobre a pontuação geral. Para os idosos com EDG (ou GDS) alterada (pontuação igual ou maior que 11), realizar Plano de Cuidados Específico e os encaminhamentos necessários (Rede Hora Certa, AE, ou Saúde Mental).				
Pontuação Parcial (B)						
AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA NA ATENÇÃO BÁSICA - AMPI/AB						
	Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação
13	Atividades Básicas da Vida Diária - ABVD	O(a) Sr.(a.) precisa de ajuda para sair da cama?	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não.	
		O(a) Sr.(a.) precisa de ajuda para vestir-se?	SIM ()	NÃO ()	A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem NÃO e 1, se houver de um a quatro itens assinalados como SIM.	
		O(a) Sr.(a.) precisa de ajuda para alimentar-se?	SIM ()	NÃO ()		
		O(a) Sr(a) precisa de ajuda para tomar banho?	SIM ()	NÃO ()		
	Encaminhamentos	Em caso afirmativo em uma ou mais alternativas, atribuir apenas 1 ponto. Portanto, pontuação máxima = 1. Para idosos que necessitem de ajuda em uma ou mais atividades, aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT.				
	Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses, conforme orientações sobre a pontuação geral. Para os idosos que apresentarem alterações nos testes aplicados, realizar Plano de Cuidados Específico e encaminhamentos necessários.				
	Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação
14	Atividades Instrumentais da Vida Diária - AIVD	O(a) Sr.(a.) precisa de ajuda para realizar atividades fora de casa?	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não.	
		O(a) Sr.(a.) precisa de ajuda para lidar com seu dinheiro (pagar contas, conferir troco, ir ao banco, etc.)?	SIM ()	NÃO ()	A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem NÃO e 1, se houver de um ou dois itens assinalados como SIM.	
	Encaminhamentos	Para idosos que apresentarem uma ou mais dificuldades, aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT.				
	Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses, conforme orientações sobre a pontuação geral. Para os idosos que apresentarem alterações nos testes aplicados, realizar Plano de Cuidados Específico e encaminhamentos necessários.				
	Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação
15	Incontinência	O(a) Sr.(a.) perde urina sem querer?	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não.	
		O(a) Sr.(a.) perde fezes sem querer?	SIM ()	NÃO ()	A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem NÃO e 1, se houver de um ou dois itens assinalados como SIM.	
	Encaminhamentos	Para os idosos que apresentarem uma ou mais dificuldades, encaminhar para consulta de Enfermagem.				
	Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.				
	Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação
16			NÃO	()	0	

Corresponde às ações propostas pela equipe da Unidade Básica de Saúde (com ou sem cobertura da Estratégia de Saúde da Família) no acompanhamento do idoso referenciado a um serviço de especialidade. Tem como objetivo garantir o vínculo entre idoso/equipe UBS/ equipe URSI.

Plano de Cuidados Específico

Corresponde às ações propostas pela equipe da Unidade Básica de Saúde (com ou sem cobertura da Estratégia de Saúde da Família) no acompanhamento do idoso com alterações em algum item específico da AMPI/AB e após a realização dos testes de Rastreamento de Capacidade Funcional correspondentes. Deve fortalecer o vínculo entre equipe/idoso/família.

OBSERVAÇÕES**NOME COMPLETO, CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL DA UBS.****DATA:** / / .



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	12/04/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☒ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.604.925/0001-00		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	R. ARRUDA ALVIM BAIRRO JARDIM PAULISTA	Número: 23 CEP:05410-020	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 30,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 30,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS
Justificativa da compra	COPIAS PARA DERMATOLOGIA (DST)
Informações sobre o produto	200 Cop.

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34827
Diretor 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

CEAP:

Produtos Solicitados

FORMULARIO DA DST 200 Cop. (BLOCAR)

1. CARIMBO SETOR DE LABORATÓRIO

Paula Conceição Guimarães
Técnico Administrativo
CSE Geraldo P. Souza

7997-
Tel: 3061-7721 -

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180412u04604925000100	Número da Nota 00032840
	Data e Hora de Emissão 12/04/2018 10:45:25
	Código de Verificação MCAQ-8G41

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00	Inscrição Municipal: 3.047.680-1
Nome/Razão Social: LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME	
Endereço: R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020	
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 CÓPIAS (DIVERSAS) R\$30,00 TOTAL	
Caixa Econômica Federal Operação 003 AG.. 1597 - C/C.. 902-9 Lino's Cópia & Encadernações	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30,00				
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\$ 3,42 (11,40%) / LC 123/06	

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;	

DERMATOLOGIA SANITÁRIA – LABORATÓRIO D.S.T.

NOME: _____

MATRIC: _____ DATA: EXAME Nº.: _____**MATERIAL**SECREÇÃO: VAGINAL ☐ URETRAL ☐ ANAL ☐
LESÃO: GENITAL ☐ EXTRA-GENITAL ☐**PESQUISA DE**

	+	-	NR
TRICHOMONAS	☐	☐	☐
LEVEDURAS	☐	☐	☐
NEISSERIA	☐	☐	☐
T. PALLIDUM	☐	☐	☐
H. DUCREYI	☐	☐	☐
C. GRANULOMATIS	☐	☐	☐
PESQUISA DE INCLUSÃO VIRAL	☐	☐	☐

MICOL. DIRETO☐ ☐ ☐**GRAM****MATERIAL**CEL. EPITELIAIS _____
LEUCÓCITOS _____
ERITRÓCITOS _____
B. DÔDERLEIN _____
B. DIFTERÓIDES _____
BGN _____
CGP _____
CLUECELLS _____
FT _____**OBSERVAÇÕES:** _____

DERMATOLOGIA SANITÁRIA – LABORATÓRIO D.S.T.

NOME: _____

MATRIC: _____ DATA: EXAME Nº.: _____**MATERIAL**SECREÇÃO: VAGINAL ☐ URETRAL ☐ ANAL ☐
LESÃO: GENITAL ☐ EXTRA-GENITAL ☐**PESQUISA DE**

	+	-	NR
TRICHOMONAS	☐	☐	☐
LEVEDURAS	☐	☐	☐
NEISSERIA	☐	☐	☐
T. PALLIDUM	☐	☐	☐
H. DUCREYI	☐	☐	☐
C. GRANULOMATIS	☐	☐	☐
PESQUISA DE INCLUSÃO VIRAL	☐	☐	☐

MICOL. DIRETO☐ ☐ ☐**GRAM****MATERIAL**CEL. EPITELIAIS _____
LEUCÓCITOS _____
ERITRÓCITOS _____
B. DÔDERLEIN _____
B. DIFTERÓIDES _____
BGN _____
CGP _____
CLUECELLS _____
FT _____**OBSERVAÇÕES:** _____

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) 9029
CNPJ 04.604.925/0001-00
Nome favorecido LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.013
Valor 485,00
Data transferência 20/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 33EDACA7C64F6952

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:07:44

20/04/2018 14:18:08

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	02 - Período de apuração	31/03/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/04/2018
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: 247.046,29 Resíduo do mês Anterior: 0,00 Ref: PIS 03/2018	07 - Valor Principal	2.470,45
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	2.470,45
	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	02 - Período de apuração	31/03/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/04/2018
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: 247.046,29 Resíduo do mês Anterior: 0,00 Ref: PIS 03/2018	07 - Valor Principal	2.470,45
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	2.470,45
	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
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.09
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 20/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 25/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 0,00
VALOR DA MULTA 2.470,45
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 2.470,45

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.DB9.6EC.03D.0BD.778
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042014

=====

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:09:17
20/04/2018 14:18:08

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 MARÇO/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	9.241,66	1.940,75	415,87	621,04		2.561,79	415,87	2.977,66	739,33	1.443,93	92,42
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.153,46	872,23	186,91	456,88		1.329,10	186,91	1.516,01	332,28	187,17	41,53
SUBTOTAL		13.395,12	2.812,98	602,79	1.077,92		3.890,89	602,79	4.493,68	1.071,61	1.631,10	133,95
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CâNCER MUNICIPAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50		1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	106,12	39,68
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05		1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	98,40	34,74
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55		2.381,22	334,86	2.716,09	595,31	204,52	74,42
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	5.770,78	1.211,86	259,69	621,04		1.832,90	259,69	2.092,59	461,66	254,99	57,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	5.596,69	1.175,30	251,85	615,64		1.790,93	251,85	2.042,79	447,74	263,57	55,97
SUBTOTAL		11.367,47	2.387,17	511,54	1.236,68		3.623,83	511,55	4.135,38	909,40	518,56	113,67
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CâNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74		1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	176,32	40,70
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.452,30	304,98	65,35	116,18		421,17	65,35	486,52	116,18	-	14,52
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	40,19	27,43
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72		397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01		395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38		1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	62,66	33,67
SUBTOTAL		22.391,12	4.702,13	1.007,61	2.096,68		6.798,81	1.007,61	7.806,42	1.791,28	359,55	223,90

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		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	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	11,60	28,81
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,83	29,31
308	ALINE JORGE DOS SANTOS	1.254,65	263,48	56,46	100,37		363,85	56,46	420,31	100,37	-	12,55
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	582,02	57,76
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04		1.959,94	286,91	2.246,84	510,06	328,39	63,76
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,86	29,31
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.931,29	615,57	131,91	115,14		730,71	131,91	862,62	234,50	151,36	29,31
149	ARLETE ANTONIASSI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	4.947,17	66,56
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	718,17	150,82	32,32	57,45		208,27	32,32	240,59	57,45	-	7,18
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	381,77	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38		1.510,94	212,48	1.723,41	377,73	310,68	47,22
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	1.132,65	237,86	50,97	90,62		328,48	50,97	379,45	90,62	-	11,33
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	-	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,16	29,31
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	740,77	155,56	33,33	59,26		214,82	33,33	248,16	-	-	7,41
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	48,87	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	247,22	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	1.128,61	241,84	591,17		1.719,78	241,84	1.961,62	429,94	560,24	53,74
307	FERNANDA DUSILEK	2.858,68	600,32	128,64	314,45		914,78	128,64	1.043,42	228,69	-	28,59
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	5.323,07	1.117,84	239,54	585,54		1.703,38	239,54	1.942,92	425,85	857,55	53,23
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40		1.676,81	235,80	1.912,61	419,20	406,80	52,40
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	739,65	66,56
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.377,33	499,24	106,98	213,96		713,20	106,98	820,18	190,19	16,35	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	3.810,68	800,24	171,48	419,17		1.219,41	171,48	1.390,89	304,85	53,29	38,11
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	1.811,25	380,36	81,51	144,90		525,26	81,51	606,77	144,90	749,99	18,11
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	3.346,67	702,80	150,60	368,13		1.070,93	150,60	1.221,53	267,73	195,90	33,47
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	1.880,37	394,88	84,62	169,23		564,11	84,62	648,73	150,43	-	18,80
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	592,96	57,76
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	46,43	28,32
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	3.615,09	759,17	162,68	397,66		1.156,83	162,68	1.319,51	289,21	-	36,15
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	792,03	66,56
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	6.417,45	1.347,66	288,79	621,04		1.968,70	288,79	2.257,49	513,40	270,25	64,17
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
205	SELMA REGINA SANTOS	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	53,29	29,31

213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.591,28	334,17	71,61	127,30	461,47	71,61	533,08	127,30	-	15,91
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	323,20	49,97
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	365,86	49,97
SUBTOTAL		192.451,23	40.414,77	8.660,34	19.433,39	59.848,16	8.660,36	68.508,52	15.336,83	16.403,40	1.924,52
		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		247.046,29	51.879,72	11.117,15	24.663,22	76.542,94	11.117,15	87.660,09	19.704,43	19.117,13	2.470,45

17/04/2018

CAIXA - Contribuição Sindical

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
 SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
 www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST		Vencimento 30/04/2018		Competência 04/2018	
Endereço R DONA ANTONIA DE QUEIROS 71		Número 0		Código da Entidade Sindical 915.000.809.86223-3	
Bairro/Distrito CONSOLACAO		CEP 01307-012		CNPJ da Entidade 61.002.267/0001-02	
Cidade/Município SAO PAULO		UF SP			

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P		CPF/CNPJ Contribuinte 02.574.122/0001-17	
Endereço DOUTOR ARNALDO 715			
CEP 01246904	Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP
		Código Atividade 943	

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☒ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa 0,00	Nº Empregados Contribuintes 2	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0,00	Total Remuneração - Contribuintes 7.773,70	(-) Outras Deduções
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora / Multa
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		(+) Outros Acréscimos
PRTCTRE		(=) Valor Cobrado

104-0 | 10491.03417 03000.118145 07018.505961 4 75100000025912

Código do Beneficiário 915.000.809.86223-3	Nosso Número 14000181070185059	Valor do Documento 259,12	Data Vencimento 30/04/2018	Competência 04/2018
---	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0 | 10491.03417 03000.118145 07018.505961 4 75100000025912

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento LOTERICAS E CANAIS CAIXA. ATE O VENCIMENTO PAGAVEL TAMBEM NA REDE BANCARIA					Vencimento 30/04/2018	
Beneficiário SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST					Agência / Código Beneficiário 0242 / 915.000.809.86223-3	
Data do Documento 17/04/2018	Número do Documento 181070185059	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 17/04/2018	Nosso Número 14000181070185059	
Uso do Banco Competência(04/2018)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 259,12	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA GUIA DE COMPETENCIA VENCIDA: PAGAR EXCLUSIVAMENTE NAS LOTERIAS E DEMAIS CANAIS CAIXA. Os encargos serao calculados automaticamente no ato do pagamento, que deve ocorrer em ate 90 dias apos o vencimento e somente nos canais CAIXA. Documento pode ser pago em toda a rede bancaria ate o vencimento. O recolhimento da contribuicao sindical efetuado fora do prazo sera atualizado conforme Art. 600 da Consolidacao das Leis do Trabalho. Apos o vencimento deve ser emitida uma nova guia no Portal do Contribuinte, no site www.caixa.gov.br, Contribuicao Sindical Urbana, Emitir Guias, para emissao de novo documento valido para pagamento. Guia com Registro de Informações e Consulta de Emissão					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P DOUTOR ARNALDO 715 - CEP 01246904 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO/SP						
Sacador / Avalista:						

Código de Barras

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:09
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491034170300011814507018505961475100000025912
NR. DOCUMENTO 42.015
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 259,12
VALOR COBRADO 259,12
NR.AUTENTICACAO 4.E84.466.229.4EE.1E7

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:10:51
20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação Sindical

03/2018

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**SENALBA****Endereço :** ALAMEDA SANTOS**Cidade :** SAO PAULO**C.N.P.J/C.E.I :** 61.002.267/0001-02**Nº :** 2326**Fone :** 1131256566**Bairro :** CONSOLACAO**Cod. Entidade :** S-86223**Funcionários****Código:** 303**Nome :** BARBARA LOBO BIANCONI**Função :** NUTRICIONISTA**CTPS :** 00096957/00403/SP**Pis :** 15390246121**Admissão :** 21/11/2017**Salário :** 4.892,38**Valor :**

163,08

Código: 216**Nome :** LUCAS DOS SANTOS ANDRADE**Função :** TÉCNICO EM INFORMATICA**CTPS :** 00018253/00376/SP**Pis :** 20217458518**Admissão :** 03/11/2016**Salário :** 2.881,32**Valor :**

96,04

TOTAL**259,12**



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
 SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
 www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO		Vencimento 30/04/2018		Competência 04/2018	
Endereço R TAMANDARE 393		Número 0	Complemento		Código da Entidade Sindical 915.021.150.02586-3
Bairro/Distrito LIBERDADE	CEP 01525-001	Cidade/Município SAO PAULO		CNPJ da Entidade 60.890.928/0001-10	
				UF SP	

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P		CPF/CNPJ Contribuinte 02.574.122/0001-17	
Endereço DOUTOR ARNALDO 715			
CEP 01246904	Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP
		Código Atividade 943	

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☒ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa
0,00

Nº Empregados Contribuintes
2

Capital Social - Estabelecimento
0,00

Total Remuneração - Contribuintes
5.419,22

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento 180,64
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

104-0 | 10490.99201 89000.118144 07018.508924 2 75100000018064

Código do Beneficiário 915.021.150.02586-3	Nosso Número 14000181070185089	Valor do Documento 180,64	Data Vencimento 30/04/2018	Competência 04/2018
---	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------

Autenticação Mecânica



104-0 | 10490.99201 89000.118144 07018.508924 2 75100000018064

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento LOTÉRICAS E CANAIS CAIXA. ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL TAMBEM NA REDE BANCARIA					Vencimento 30/04/2018	
Beneficiário SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO					Agência / Código Beneficiário 3232 / 915.021.150.02586-3	
Data do Documento 17/04/2018	Número do Documento 181070185089	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 17/04/2018	Nosso Número 14000181070185089	
Uso do Banco Competência(04/2018)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 180,64	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA GUIA DE COMPETENCIA VENCIDA: PAGAR EXCLUSIVAMENTE NAS LOTERIAS E DEMAIS CANAIS CAIXA. Os encargos serão calculados automaticamente no ato do pagamento, que deve ocorrer em até 90 dias após o vencimento e somente nos canais CAIXA. Documento pode ser pago em toda a rede bancária até o vencimento. O recolhimento da contribuição sindical efetuado fora do prazo será atualizado conforme Art. 600 da Consolidação das Leis do Trabalho. Após o vencimento deve ser emitida uma nova guia no Portal do Contribuinte, no site www.caixa.gov.br, Contribuição Sindical Urbana, Emitir Guias, para emissão de novo documento válido para pagamento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Guia com Registro de Informações e Consulta de Emissão					PRTCTRE	
Pagador: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P DOUTOR ARNALDO 715 - CEP 01246904 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO/SP						
Sacador / Avalista:						

Código de Barras



Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:09
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10490992018900011814407018508924275100000018064
NR. DOCUMENTO 42.016
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 180,64
VALOR COBRADO 180,64
=====

NR.AUTENTICACAO 0.B79.342.CB0.D79.071

=====

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:12:57
20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação Sindical

03/2018

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**SINSAUDE****Endereço :** RUA TAMANDARE**Nº :** 393**Fone :** 1133450048**Cidade :** SAO PAULO**Bairro :** ACLIMACAO**C.N.P.J/C.E.I :** 60.890.928/0001-10**Cod. Entidade :** 915021150025863**Funcionários****Código:** 242**Nome :** GABRIELA SANTANA NASCIMENTO**Função :** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM**CTPS :** 00034702/00324/SP**Pis :** 12879219185**Admissão :** 20/02/2017**Salário :** 2,709.61**Valor :**

90.32

Código: 240**Nome :** LETICIA SANTOS COELHO**Função :** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM**CTPS :** 00006665/00404/SP**Pis :** 15272353157**Admissão :** 20/02/2017**Salário :** 2,709.61**Valor :**

90.32

TOTAL**180.64**

17/04/2018

CAIXA - Contribuição Sindical



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
 SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
 www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SIN FISIOTERAPEUTAS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS AUX FI		Vencimento 30/04/2018		Competência 04/2018	
Endereço AV JABAQUARA 2958 CJ 33		Número 0		Código da Entidade Sindical 912.012.350.01348-0	
Bairro/Distrito MIRANDOPOLIS		CEP 04046-500		CNPJ da Entidade 45.298.023/0001-62	
		Cidade/Município SAO PAULO		UF SP	

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P		CPF/CNPJ Contribuinte 02.574.122/0001-17	
Endereço DOUTOR ARNALDO 715			
CEP 01246904	Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP
		Código Atividade 943	

Dados de Referência da Contribuição

Categoria ☐ Patronal/Empregador ☐ Empregados ☒ Prof. Liberal ☐ Autônomos		Dados da Contribuição (=) Valor do Documento 159,12	
Capital Social - Empresa 0,00	Nº Empregados Contribuintes 1	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0,00	Total Remuneração - Contribuintes 4.775,56	(-) Outras Deduções	
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora / Multa	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		(+) Outros Acréscimos	
		PRTCTRE (=) Valor Cobrado	

104-0 | 10490.98534 84000.118145 07018.522248 1 75100000015912

Código do Beneficiário 912.012.350.01348-0	Nosso Número 14000181070185222	Valor do Documento 159,12	Data Vencimento 30/04/2018	Competência 04/2018
---	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------

Autenticação Mecânica



104-0 | 10490.98534 84000.118145 07018.522248 1 75100000015912

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento LOTÉRICAS E CANAIS CAIXA. ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL TAMBEM NA REDE BANCARIA					Vencimento 30/04/2018	
Beneficiário SIN FISIOTERAPEUTAS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS AUX FI					Agência / Código Beneficiário 0242 / 912.012.350.01348-0	
Data do Documento 17/04/2018	Número do Documento 181070185222	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 17/04/2018	Nosso Número 14000181070185222	
Uso do Banco Competência(04/2018)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 159,12	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA GUIA DE COMPETENCIA VENCIDA: PAGAR EXCLUSIVAMENTE NAS LOTERIAS E DEMAIS CANAIS CAIXA. Os encargos serão calculados automaticamente no ato do pagamento, que deve ocorrer em até 90 dias após o vencimento e somente nos canais CAIXA. Documento pode ser pago em toda a rede bancária até o vencimento. O recolhimento da contribuição sindical efetuado fora do prazo será atualizado conforme Art. 600 da Consolidação das Leis do Trabalho. Após o vencimento deve ser emitida uma nova guia no Portal do Contribuinte, no site www.caixa.gov.br. Contribuição Sindical Urbana, Emitir Guias, para emissão de novo documento válido para pagamento. Guia com Registro de Informações e Consulta de Emissão PRTCTRE					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P DOUTOR ARNALDO 715 - CEP 01246904 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO/SP Sacador / Avalista:						

Código de Barras

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:09
704407044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490985348400011814507018522248175100000015912
NR. DOCUMENTO 42.017
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 159,12
VALOR COBRADO 159,12

=====

NR.AUTENTICACAO E.47D.130.B45.2E1.620

=====

Central de Atendimento BB
0800 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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:14:46
20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação Sindical			03/2018	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
SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Endereço : Av. Jabaquara			Nº : 2632		Fone : 11
Cidade : São Paulo			Bairro : Mirandópolis		
C.N.P.J/C.E.I : 45.298.023/0001-62			Cod. Entidade :		
Funcionários					
Código: 249		Nome : ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função : TERAPEUTA OCUPACIONAL	
CTPS : 00085173/00397/SP		Pis : 14873298209		Salário : 4,775.56	
		Admissão : 25/10/2017		Valor : 159.19	
TOTAL					159.19

17/04/2018

CAIXA - Contribuição Sindical

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
 SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 725 7474
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SIN MEDICOS SP		Vencimento 30/04/2018		Competência 04/2018	
Endereço R MARIA PAULA 78 2AND		Número 0		Código da Entidade Sindical 914.012.030.86397-2	
Bairro/Distrito BELA VISTA		Complemento		CNPJ da Entidade 45.877.446/0001-37	
CEP 01319-001		Cidade/Município SAO PAULO		UF SP	

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P		CPF/CNPJ Contribuinte 02.574.122/0001-17	
Endereço DOUTOR ARNALDO 715			
CEP 01246904	Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR	Cidade/Município SAO PAULO	UF SP
		Código Atividade 943	

Dados de Referência da Contribuição

Categoria ☐ Patronal/Empregador ☐ Empregados ☒ Prof. Liberal ☐ Autônomos		Dados da Contribuição (=) Valor do Documento 214,48	
Capital Social - Empresa 0,00	Nº Empregados Contribuintes 1	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0,00	Total Remuneração - Contribuintes 6.434,32	(-) Outras Deduções	
Total Empregados - Estabelecimento 1		(+/-) Mora / Multa	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		(+/-) Outros Acréscimos	
PRTCTRE		(-) Valor Cobrado	

104-0 | 10491.03557 17000.118145 07018.504238 2 75100000021448

Código do Beneficiário 914.012.030.86397-2	Nosso Número 14000181070185042	Valor do Documento 214,48	Data Vencimento 30/04/2018	Competência 04/2018
---	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0 | 10491.03557 17000.118145 07018.504238 2 75100000021448

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento LOTÉRICAS E CANAIS CAIXA. ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL TAMBEM NA REDE BANCARIA					Vencimento 30/04/2018	
Beneficiário SIN MEDICOS SP					Agência / Código Beneficiário 0242 / 914.012.030.86397-2	
Data do Documento 17/04/2018	Número do Documento 181070185042	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 17/04/2018	Nosso Número 14000181070185042	
Uso do Banco Competência(04/2018)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 214,48	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA GUIA DE COMPETENCIA VENCIDA: PAGAR EXCLUSIVAMENTE NAS LOTÉRIAS E DEMAIS CANAIS CAIXA. Os encargos serão calculados automaticamente no ato do pagamento, que deve ocorrer em até 90 dias após o vencimento e somente nos canais CAIXA. Documento pode ser pago em toda a rede bancária até o vencimento. O recolhimento da contribuição sindical efetuado fora do prazo será atualizado conforme Art. 600 da Consolidação das Leis do Trabalho. Após o vencimento deve ser emitida uma nova guia no Portal do Contribuinte, no site www.caixa.gov.br , Contribuição Sindical Urbana, Emitir Guias, para emissão de novo documento válido para pagamento. Guia com Registro de Informações e Consulta de Emissão					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P DOUTOR ARNALDO 715 - CEP 01246904 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO/SP						
Sacador / Avalista:						

Código de Barras

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:09
704407044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491035571700011814507018504238275100000021448
NR. DOCUMENTO 42.018
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 214,48
VALOR COBRADO 214,48
=====

NR.AUTENTICACAO 3.33D.D33.5E5.18E.8A7
=====

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 JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/04/2018 14:15:50
20/04/2018 14:18:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação Sindical			03/2018	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
SINDICATO DOS MEDICOS DE SAO PAULO - SIMESP					
Endereço : Rua Maria Paula			Nº : 78		Fone : 1131059147
Cidade : São Paulo			Bairro : Bela Vista		
C.N.P.J/C.E.I : 45.877.446/0001-37			Cod. Entidade : 914012000863974		
Funcionários					
Código: 229		Nome : MARCOS DANIEL SARAIVA		Função : MEDICO (A) GERIATRA	
CTPS : 00054434/00448/SP		Pis : 21293937144		Admissão : 21/11/2016	
		Salário : 6,434.32		Valor : 214.48	
TOTAL					214.48



RECIBO CEAP FSP Nº.0023/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAP FSP, a importância líquida de R\$120,00 (cento e vinte reais), referente ao pagamento de 15 dias de pagamento de vale transporte, do dia 09/03/2018 a 29/03/2018. Benefício pago com recursos do Convenio 021/2016 – SMS.

São Paulo, 20 de abril de 2018.

Aline Jorge dos Santos

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ALINE JORGE DOS SANTOS
Agência 7044-0
Conta corrente 15736-8
Valor 120,00
Data Nesta data

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO 23/04/2018 09:43:25
JB871509 JOAO V ASSUNCAO 23/04/2018 09:45:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.



RECIBO CEAP FSP Nº.0023/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAP FSP, a importância líquida de R\$194,88 (cento e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos) referente ao pagamento de 14 dias de pagamento de vale transporte, do dia 12/03/2018 a 29/03/2018. Benefício pago com recursos do Convênio 021/2016 – SMS.

São Paulo, 20 de abril de 2018.

Márcia Araújo dos Santos



Transações Pendentes

A33G230940181275019
23/04/2018 09:45:37

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA
Agência	7044-0
Conta corrente	15753-8
Valor	194,88
Data	Nesta data

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
	JB871509 JOAO V ASSUNCAO

23/04/2018 09:42:47
23/04/2018 09:45:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 2 de Abril de 2018

Sr.(a)

FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS

CTPS (nº/série/uf): 00031019/00217/SP

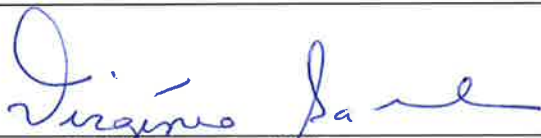
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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	02/05/2018 à 31/05/2018	01/06/2018

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 24/04/2018 .

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: 215 - FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS

CTPS Nº/Série: 00031019/00217/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

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

Período de gozo: 02/05/2018 a 31/05/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 5.152,63	Salário Variável 221,68	Remuneração base para fins de férias 5.374,31
--	--------------------------------	----------------------------	--

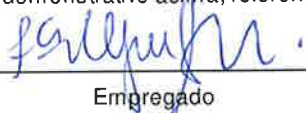
DEMONSTRATIVO**Proventos****Descontos****Maior / 2018**

43 - Férias	30	5.374,31	44 - IRRF Sobre Férias	930,44
50 - 1/3 de Férias		1.791,44	45 - INSS Sobre Férias	621,04
Total Proventos (A)	R\$	7.165,75	Total Descontos (B)	R\$ 1.551,48
Líquido a Receber (A-B) R\$ 5.614,27	Valor líquido por extenso: (CINCO MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 5.614,27

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 5.614,27 (CINCO MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 24 de Abril 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: 24/04/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferias\2018\05\Fatima R G Moraes\PF2404.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	35548 / 21924X - C/C	5.614,27

Total Creditado:**5.614,27**

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 6 de Abril de 2018

Sr.(a)

NATHALIA TARGA PINTO

CTPS (nº/série/uf): 09219790/00030/PR

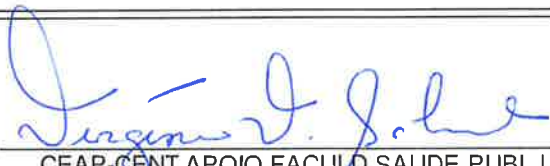
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
13/03/2017 à 12/03/2018	07/05/2018 à 16/05/2018	17/05/2018

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 26/04/2018.

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)

x



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: 244 - NATHALIA TARGA PINTO

CTPS Nº/Série: 09219790/00030/PR

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 13/03/2017 a 12/03/2018

Período de gozo: 07/05/2018 a 16/05/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 6.434,32	Salário Variável 221,68	Remuneração base para fins de férias 6.656,00
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Maio / 2018				
43 - Férias	10	2.218,67	44 - IRRF Sobre Férias	54,66
50 - 1/3 de Férias		739,56	45 - INSS Sobre Férias	325,41
Total Proventos (A)		R\$ 2.958,23	Total Descontos (B)	R\$ 380,07
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)		
R\$ 2.578,16				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.578,16

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.578,16 (DOIS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 26 de Abril 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: 26/04/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\Ferias\2018\05\Nathalila T Pinto\PF2604.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
244	NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	2.578,16

Total Creditado:**2.578,16**